

Wellcare CalViva Health Dual Align, HMO D-SNP Wellcare Dual Align, HMO D-SNP Danh Sách Thuốc Được Bao Trữ (Danh mục thuốc) năm 2024

02



VUI LÒNG ĐỌC: TÀI LIỆU NÀY CHỨA THÔNG TIN VỀ LOẠI THUỐC MÀ CHÚNG TÔI BAO TRẢ TRONG CHƯƠNG TRÌNH NÀY

ID Nộp Tập Tin Danh Mục Thuốc Đã Được HPMS Phê Duyệt 24154, Phiên Bản Số 16
Danh mục thuốc này được cập nhật vào ngày 09/01/2024.

Thông Báo Quan Trọng Về Số Tiền Quý Vị Trả Cho Vắc-xin - Một số loại vắc-xin được xem là phúc lợi y tế. Các loại vắc-xin khác được coi là Thuốc Part D. Chương trình của chúng tôi bao trả hầu hết các loại vắc-xin Part D miễn phí cho quý vị.

Để biết thêm thông tin mới hoặc có câu hỏi khác, hãy liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số theo số **1-800-431-9007** hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số **1-833-236-2366**, đối với người dùng TTY, gọi **711**, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập [wellcare.com/healthnetCA](https://www.wellcare.com/healthnetCA).



In Partnership with **CalViva**
HEALTH

Giới thiệu

Tài liệu này được gọi là *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* (hay còn gọi là Danh Sách Thuốc). Danh sách này cho quý vị biết thuốc theo toa nào được bao trả trong chương trình của chúng tôi. Danh Sách Thuốc cũng cho quý vị biết liệu có bất kỳ quy tắc hoặc hạn chế đặc biệt nào đối với bất kỳ loại thuốc nào được bao trả bởi chương trình của chúng tôi hay không.

Thông tin liên hệ của chúng tôi, cùng với ngày chúng tôi cập nhật lần cuối Danh Sách Thuốc, có trên trang bìa trước và bìa sau. Thuật Ngữ Chính và định nghĩa của các thuật ngữ này xuất hiện ở chương cuối trong *Sổ Tay Thành Viên*.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập wellcare.com/healthnetCA.

Mục Lục

A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm.....	3
B. Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ).....	4
B1. Thuốc theo toa nào có trong <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> ? (Chúng tôi gọi tắt <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i> là “ <i>Danh Sách Thuốc</i> ”).	4
B2. <i>Danh Sách Thuốc</i> có bao giờ thay đổi không?	5
B3. Điều gì sẽ xảy ra khi có thay đổi đối với <i>Danh Sách Thuốc</i> ?	6
B4. Có giới hạn hay hạn chế nào về bảo hiểm thuốc hoặc có phải thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy một số loại thuốc nhất định không?	7
B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi cần có bị giới hạn hay liệu có cần thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy thuốc không?	7
B6. Nếu chương trình của chúng tôi thay đổi quy định về cách họ bao trả cho một số loại thuốc (ví dụ: sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước) thì sao?	8
B7. Làm thế nào để tìm một loại thuốc trong <i>Danh Sách Thuốc</i> ?	8
B8. Nếu thuốc tôi muốn dùng không có trong <i>Danh Sách Thuốc</i> thì sao?	8
B9. Nếu tôi là thành viên mới của chương trình và không tìm thấy thuốc của tôi trên <i>Danh Sách Thuốc</i> hoặc gặp vấn đề khi mua thuốc thì sao?	9
B10. Tôi có thể yêu cầu ngoại lệ để bao trả cho thuốc của mình không?	10
B11. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ bằng cách nào?	10
B12. Mất bao lâu để nhận ngoại lệ?	10
B13. Thuốc gốc là gì?	10
B14. Thuốc OTC là gì?	11
B15. Chương trình của chúng tôi có bao trả các sản phẩm OTC không phải thuốc không?	11
B16. Chương trình của chúng tôi có bao trả các vật tư kê đơn dài hạn không?	11
B17. Nhà thuốc địa phương có thể giao toa thuốc đến nhà tôi không?	11
B18. Khoản đồng thanh toán của tôi là bao nhiêu?	11
C. Tổng quan về <i>Danh Sách Thuốc Được Bao Trả</i>	12
C1. <i>Danh Sách Thuốc</i> theo Bệnh Trạng	13
D. Chỉ Mục Thuốc Được Bao Trả.....	INDEX-1

A. Tuyên bố miễn trừ trách nhiệm

Đây là danh sách các loại thuốc mà thành viên có thể lấy trong chương trình của chúng tôi.

- ❖ Wellcare là nhãn hiệu Medicare thuộc Centene Corporation, là chương trình HMO có hợp đồng Medicare và là Nhà tài trợ Part D được phê duyệt. Các chương trình D-SNP của chúng tôi có hợp đồng với chương trình Medi-Cal. Việc ghi danh tham gia các chương trình của chúng tôi tùy thuộc vào việc gia hạn hợp đồng.
- ❖ CalViva Health là một Medi-Cal Managed Care Plan (MCP) và là Local Initiative Health Plan cho dịch vụ chăm sóc được quản lý của Medi-Cal tại Hạt Fresno, Kings và Madera. CalViva Health là một chương trình dịch vụ y tế toàn diện có hợp đồng với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe (DHCS) để cung cấp Các Dịch Vụ Được Bao Trữ của Medi-Cal cho những người ghi danh chương trình chăm sóc được quản lý Medi-Cal theo mô hình Hai Chương Trình ở tất cả các mã zip tại Hạt Fresno, Kings và Madera. CalViva Health có hợp đồng với Health Net Community Solutions, Inc. trên cơ sở định suất để cung cấp và sắp xếp Các Dịch Vụ Được Bao Trữ của Medi-Cal ở tất cả mã zip tại Hạt Fresno, Kings và Madera. Health Net Community Solutions, Inc. là công ty con của Health Net, LLC và Centene Corporation và là Quản Trị Viên Có Hợp Đồng của MCP CalViva Health ở tất cả mã zip tại Hạt Fresno, Kings và Madera.
- ❖ Quý vị có thể kiểm tra trực tuyến *Danh Sách Thuốc Được Bao Trữ* mới nhất của chương trình chúng tôi mọi lúc tại wellcare.com/healthnetCA hoặc liên hệ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m.
- ❖ Quý vị có thể nhận tài liệu này miễn phí theo các định dạng khác, như bản in khổ lớn, chữ nổi braille hoặc âm thanh. Gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.
- ❖ Tài liệu này được cung cấp miễn phí bằng tiếng Ả Rập, tiếng Armenia, tiếng Campuchia, tiếng Trung, tiếng Farsi, tiếng Hàn, tiếng Nga, tiếng Tây Ban Nha, tiếng Tagalog, và tiếng Việt.

Phần này được tiếp tục trình bày ở trang tiếp theo.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** truy cập wellcare.com/healthnetCA.

- ❖ Nếu quý vị muốn yêu cầu một định dạng thay thế (bản in khổ lớn, âm thanh, định dạng điện tử có thể truy cập, định dạng khác) hoặc bằng ngôn ngữ ưu tiên khác, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.
 - Nếu quý vị muốn tiếp tục nhận tài liệu bản in sau khi đã yêu cầu tài liệu, chúng tôi sẽ vẫn cung cấp tài liệu bản in hàng năm cho đến khi có yêu cầu chấm dứt yêu cầu này.
 - Nếu quý vị có thắc mắc/quan ngại hay muốn cập nhật ngôn ngữ ưu tiên và/hoặc yêu cầu định dạng, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí.

B. Câu Hỏi Thường Gặp (FAQ)

Tìm câu trả lời cho các câu hỏi quý vị có về *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* này. Quý vị có thể đọc tất cả Câu hỏi thường gặp để tìm hiểu thêm hoặc tìm câu hỏi và câu trả lời.

B1. Thuốc theo toa nào có trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả*? (Chúng tôi gọi tắt *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* là “*Danh Sách Thuốc*”).

Các thuốc trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* bắt đầu ở trang 16 là các thuốc được Wellcare CalViva Health Dual Align (HMO D-SNP) và Wellcare Dual Align (HMO D-SNP) bao trả. Những loại thuốc này được cung cấp tại các nhà thuốc trong mạng lưới của chúng tôi. Một nhà thuốc sẽ thuộc mạng lưới của chúng tôi nếu chúng tôi có thỏa thuận với họ để làm việc với chúng tôi và cung cấp dịch vụ cho quý vị. Chúng tôi gọi các nhà thuốc này là “nhà thuốc trong mạng lưới”. Các thuốc theo toa được bao gồm trong *Danh Sách Thuốc Được Bao Trả* này được chương trình của chúng tôi bao trả. Các loại thuốc khác, như một số thuốc không theo toa (OTC) và một số vitamin, có thể được Medi-Cal Rx bao trả. Vui lòng truy cập trang web Medi-Cal Rx (www.medi-calrx.dhcs.ca.gov) để biết thêm thông tin. Quý vị cũng có thể gọi Trung Tâm Dịch Vụ Khách Hàng Medi-Cal Rx theo số 800-977-2273. Vui lòng mang theo Thẻ Định Danh Người Thụ Hưởng (BIC) Medi-Cal của quý vị khi lấy thuốc qua Medi-Cal Rx.

- Chương trình của chúng tôi sẽ bao trả cho tất cả các loại thuốc cần thiết về mặt y tế trong *Danh Sách Thuốc* nếu:
 - bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác nói rằng quý vị cần thuốc đó để khỏe hơn hoặc duy trì sức khỏe,
 - chương trình của chúng tôi đồng ý rằng thuốc đó là cần thiết về mặt y tế cho quý vị, **và**
 - quý vị mua thuốc theo toa tại nhà thuốc trong mạng lưới.
- Trong một số trường hợp, quý vị phải làm vài việc trước khi có thể mua thuốc. Tham khảo câu hỏi B4 để biết thêm thông tin.

Quý vị cũng có thể tìm thấy danh sách các loại thuốc cập nhật mà chúng tôi bao trả trên trang web của chúng tôi tại wellcare.com/healthnetCA, hoặc gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số ở chân trang tài liệu này.

B2. Danh Sách Thuốc có bao giờ thay đổi không?

Có và chương trình của chúng tôi phải tuân theo các quy tắc của Medicare và Medi-Cal khi thực hiện thay đổi. Chúng tôi có thể thêm vào hoặc loại bỏ thuốc trong Danh Sách Thuốc trong năm.

Chúng tôi cũng có thể thay đổi các quy tắc về các loại thuốc. Ví dụ, chúng tôi có thể:

- Quyết định yêu cầu hoặc không yêu cầu phê duyệt trước đối với một loại thuốc. (Phê duyệt trước là sự cho phép từ chương trình của chúng tôi trước khi quý vị có thể lấy thuốc).
- Thêm hoặc thay đổi số lượng thuốc quý vị có thể lấy (giới hạn số lượng).
- Thêm hoặc thay đổi các hạn chế trị liệu từng bước đối với một loại thuốc. (Trị liệu từng bước có nghĩa là quý vị phải thử một loại thuốc trước khi chúng tôi sẽ bao trả cho một loại thuốc khác).

Để biết thêm thông tin về các quy định về thuốc này, tham khảo câu hỏi B4.

Nếu quý vị đang dùng một loại thuốc đã được bao trả vào **đầu** năm, chúng tôi thường sẽ không loại bỏ hay thay đổi bảo hiểm của loại thuốc đó **trong thời gian còn lại của năm** trừ khi:

- trên thị trường xuất hiện một loại thuốc mới, rẻ hơn có các tác dụng giống một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc hiện tại, **hoặc**
- chúng tôi biết rằng loại thuốc đó không an toàn, **hoặc**
- một loại thuốc bị ngừng lưu hành trên thị trường.

Câu hỏi B3 và B6 bên dưới có thêm thông tin về những gì xảy ra khi Danh Sách Thuốc thay đổi.

- Quý vị có thể kiểm tra Danh Sách Thuốc cập nhật của chương trình chúng tôi trực tuyến mọi lúc tại wellcare.com/healthnetCA.
- Quý vị cũng có thể gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số được liệt kê ở cuối trang này để kiểm tra Danh Sách Thuốc hiện hành của chúng tôi.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập wellcare.com/healthnetCA.

B3. Điều gì sẽ xảy ra khi có thay đổi đối với Danh Sách Thuốc?

Một số thay đổi trong Danh Sách Thuốc sẽ diễn ra **ngay lập tức**. Ví dụ:

- **Thuốc gốc mới được cung cấp.** Đôi khi, trên thị trường xuất hiện một loại thuốc gốc mới có các tác dụng giống thuốc chính hiệu trong Danh Sách Thuốc hiện tại. Khi điều này xảy ra, chúng tôi có thể sẽ loại bỏ thuốc chính hiệu và thêm vào thuốc gốc mới đó, nhưng giá tiền phải trả cho thuốc mới vẫn là \$0. Khi chúng tôi bổ sung thuốc gốc mới, chúng tôi cũng có thể quyết định giữ lại thuốc chính hiệu trong danh sách nhưng thay đổi các quy tắc hoặc giới hạn bảo hiểm của loại thuốc đó.
 - Chúng tôi có thể không thông báo cho quý vị trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi này, nhưng chúng tôi sẽ gửi cho quý vị thông tin về thay đổi cụ thể mà chúng tôi đã thực hiện sau khi điều đó xảy ra.
 - Quý vị hoặc nhà cung cấp của quý vị có thể yêu cầu một trường hợp ngoại lệ từ những thay đổi này. Chúng tôi sẽ gửi cho quý vị một thông báo gồm các bước quý vị có thể thực hiện để yêu cầu một trường hợp ngoại lệ. Vui lòng tham khảo các câu hỏi B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.
- **Một loại thuốc bị ngừng lưu hành trên thị trường.** Nếu Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm Và Dược Phẩm (FDA) cho biết loại thuốc quý vị đang dùng không an toàn hoặc nhà sản xuất thuốc đã ngừng lưu hành thuốc này trên thị trường, chúng tôi sẽ loại bỏ loại thuốc này ra khỏi Danh Sách Thuốc. Nếu quý vị đang dùng thuốc đó, chúng tôi sẽ cho quý vị biết. Vui lòng trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác để giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể sử dụng thay thế hay không.

Chúng tôi có thể thực hiện những thay đổi khác ảnh hưởng đến các loại thuốc quý vị dùng. Chúng tôi sẽ thông báo trước cho quý vị về những thay đổi khác trong Danh Sách Thuốc. Những thay đổi này có thể xảy ra nếu:

- FDA cung cấp hướng dẫn mới hoặc có hướng dẫn lâm sàng mới về một loại thuốc.
- Chúng tôi bổ sung thêm một loại thuốc gốc không phải là thuốc mới trên thị trường **và**
 - Thay thế một loại thuốc chính hiệu hiện có trong Danh Sách Thuốc **hoặc**
 - Thay đổi các quy tắc hoặc giới hạn bảo hiểm cho thuốc chính hiệu đó.

Khi những thay đổi này xảy ra, chúng tôi sẽ:

- Thông báo cho quý vị ít nhất 30 ngày trước khi chúng tôi thực hiện thay đổi Danh Sách Thuốc **hoặc**
- Thông báo cho quý vị biết và cung cấp cho quý vị lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày sau khi quý vị yêu cầu mua thêm thuốc.

Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định:

- Xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế **hoặc**
- Xem có cần yêu cầu một trường hợp ngoại lệ từ những thay đổi này hay không. Để tìm hiểu thêm về trường hợp ngoại lệ, hãy tham khảo câu hỏi B10-B12.

B4. Có giới hạn hay hạn chế nào về bảo hiểm thuốc hoặc có phải thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy một số loại thuốc nhất định không?

Có, một số loại thuốc có quy tắc bảo hiểm hoặc có giới hạn về số lượng mà quý vị có thể nhận được. Trong một số trường hợp, quý vị, bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác phải làm vài việc trước khi có thể mua thuốc. Ví dụ:

- **Sự chấp thuận trước:** Đối với một số loại thuốc, quý vị hoặc bác sĩ của quý vị phải xin sự cho phép từ chương trình của chúng tôi trước khi quý vị mua thuốc theo toa của mình. Sự chấp thuận trước khác với giấy giới thiệu. Chương trình của chúng tôi có thể không bao trả cho thuốc nếu quý vị không được chấp thuận trước.
- **Giới hạn số lượng:** Đôi khi chương trình của chúng tôi giới hạn lượng thuốc mà quý vị có thể nhận được.
- **Trị liệu từng bước:** Đôi khi chương trình của chúng tôi yêu cầu quý vị thực hiện trị liệu từng bước. Điều này có nghĩa là quý vị sẽ phải thử dùng thuốc theo một trình tự nhất định cho bệnh trạng của quý vị. Quý vị có thể phải thử một loại thuốc trước khi chúng tôi sẽ bao trả cho một loại thuốc khác. Nếu bác sĩ cho rằng loại thuốc đầu tiên không có hiệu quả cho quý vị, thì chúng tôi sẽ bao trả cho loại thuốc thứ hai.

Quý vị có thể tìm xem thuốc của quý vị có bất kỳ yêu cầu hoặc giới hạn nào khác không bằng cách tra cứu các bảng bắt đầu trên trang 16. Quý vị cũng có thể lấy thêm thông tin bằng cách truy cập trang web của chúng tôi tại wellcare.com/healthnetCA. Chúng tôi đã đăng các tài liệu trực tuyến giải thích về sự cho phép trước và các hạn chế trong trị liệu từng bước. Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi gửi cho quý vị một bản sao.

Quý vị có thể yêu cầu một trường hợp ngoại lệ đối với những giới hạn này. Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế hoặc liệu có yêu cầu trường hợp ngoại lệ hay không. Vui lòng tham khảo các câu hỏi B10-B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.

B5. Làm thế nào để biết loại thuốc tôi cần có bị giới hạn hay liệu có cần thực hiện hành động bắt buộc nào để lấy thuốc không?

Bảng trong Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng ở trang 16 có một cột được đánh dấu là “Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng”.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** truy cập wellcare.com/healthnetCA.

B6. Nếu chương trình của chúng tôi thay đổi quy định về cách họ bao trả cho một số loại thuốc (ví dụ: sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước) thì sao?

Trong một số trường hợp, chúng tôi sẽ thông báo trước cho quý vị nếu chúng tôi thêm hoặc thay đổi sự chấp thuận trước, giới hạn số lượng và/hoặc hạn chế trị liệu từng bước đối với một loại thuốc. Tham khảo câu hỏi B3 để biết thêm thông tin về thông báo trước và các tình huống trong đó chúng tôi có thể không thông báo trước cho quý vị khi các quy định của chúng tôi về thuốc trong Danh Sách Thuốc thay đổi.

B7. Làm thế nào để tìm một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc?

Có hai cách để tìm một loại thuốc:

- Quý vị có thể tìm kiếm theo thứ tự bảng chữ cái **hoặc**
- Quý vị có thể tìm kiếm theo bệnh trạng.

Để tìm kiếm **theo thứ tự bảng chữ cái**, hãy tìm thuốc của quý vị trong mục Danh Mục Thuốc Được Bao Trả. Quý vị có thể tìm thấy thuốc nếu quý vị biết cách đánh vần thuốc. Danh Mục Thuốc Được Bao Trả liệt kê theo thứ tự bảng chữ cái tất cả các loại thuốc được bao gồm trong Danh Sách Thuốc. Thuốc chính hiệu và thuốc gốc đều được liệt kê trong danh mục này. Các thuốc OTC được bao trả theo Medi-Cal Rx sẽ không được liệt kê trong Danh Sách Thuốc.

Để tìm kiếm **theo bệnh trạng**, hãy tìm mục được dán nhãn “Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng” trên trang 16. Thuốc trong mục này được nhóm thành các hạng mục tùy thuộc vào loại tình trạng sức khỏe mà thuốc này được sử dụng để điều trị. Ví dụ: Nếu quý vị mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong danh mục, TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID. Đó là nơi quý vị sẽ thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

B8. Nếu thuốc tôi muốn dùng không có trong Danh Sách Thuốc thì sao?

Nếu quý vị không tìm thấy thuốc của mình trong Danh Sách Thuốc, hãy gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số ở chân trang của tài liệu này và hỏi về thuốc đó. Nếu quý vị biết rằng chương trình của chúng tôi sẽ không bao trả cho thuốc đó, quý vị có thể thực hiện một trong những điều sau:

- Hỏi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên để biết danh sách các loại thuốc giống loại thuốc quý vị muốn dùng. Sau đó, đưa danh sách này cho bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể kê toa một loại thuốc trong Danh Sách Thuốc giống như loại thuốc mà quý vị muốn dùng. **Hoặc**
- Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi thực hiện ngoại lệ để bao trả cho thuốc của quý vị. Tham khảo các câu hỏi B10–B12 để biết thêm thông tin về trường hợp ngoại lệ.

B9. Nếu tôi là thành viên mới của chương trình và không tìm thấy thuốc của tôi trên Danh Sách Thuốc hoặc gặp vấn đề khi mua thuốc thì sao?

Chúng tôi có thể trợ giúp. Chúng tôi có thể bao trả một lượng đủ dùng trong 30 ngày cho thuốc của quý vị trong 90 ngày đầu khi quý vị trở thành thành viên trong chương trình của chúng tôi. Điều này sẽ cho quý vị thời gian để trao đổi với bác sĩ của quý vị hoặc bác sĩ kê toa khác. Họ có thể giúp quý vị quyết định xem có loại thuốc tương tự nào trong Danh Sách Thuốc mà quý vị có thể dùng thay thế hoặc liệu có yêu cầu trường hợp ngoại lệ hay không.

Nếu toa thuốc của quý vị được kê cho ít ngày hơn, chúng tôi sẽ cho phép quý vị mua thêm lượng thuốc đủ dùng trong tối đa 30 ngày.

Chúng tôi sẽ bao trả lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày nếu:

- quý vị đang dùng một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi, **hoặc**
- các quy tắc trong chương trình của chúng tôi không cho phép quý vị nhận lượng thuốc mà bác sĩ kê đơn, **hoặc**
- thuốc này yêu cầu phải có sự chấp thuận trước từ chương trình của chúng tôi, **hoặc**
- quý vị đang dùng một loại thuốc bị hạn chế trị liệu từng bước.

Nếu quý vị đang dùng một loại thuốc mà chương trình của chúng tôi không xem là thuốc Part D, quý vị có quyền lấy lượng thuốc đủ dùng trong 72 giờ một lần.

Nếu quý vị đang ở nhà điều dưỡng hoặc cơ sở chăm sóc dài hạn khác và cần một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc hoặc nếu quý vị không thể dễ dàng lấy loại thuốc quý vị cần, chúng tôi có thể giúp quý vị. Nếu quý vị đã tham gia chương trình trên 90 ngày, sống ở trong cơ sở chăm sóc dài hạn và cần lượng thuốc ngay:

- Chúng tôi sẽ bao trả một lượng thuốc đủ dùng trong 31 ngày mà quý vị cần (trừ khi quý vị có đơn thuốc cho ít ngày hơn), bất kể quý vị có phải là thành viên mới của chương trình hay không.
- Lượng thuốc này là phần bổ sung cho lượng thuốc tạm thời trong 90 ngày đầu tiên quý vị trở thành thành viên trong chương trình của chúng tôi.

Nếu mức độ chăm sóc của quý vị thay đổi, chúng tôi sẽ bao trả lượng thuốc tạm thời của quý vị. Mức độ chăm sóc thay đổi khi quý vị xuất viện. Điều này cũng xảy ra khi quý vị chuyển đến hoặc chuyển khỏi cơ sở chăm sóc dài hạn.

- Nếu quý vị chuyển về nhà từ cơ sở chăm sóc dài hạn hoặc bệnh viện và cần lượng thuốc tạm thời, chúng tôi sẽ bao trả cho một lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày. Nếu thuốc theo toa của quý vị được kê cho số ngày ít hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm thuốc để cung cấp tối đa tổng lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày.
- Nếu quý vị chuyển từ nhà hoặc bệnh viện đến cơ sở chăm sóc dài hạn và cần lượng thuốc tạm thời, chúng tôi sẽ bao trả cho lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày. Nếu thuốc theo toa của quý vị được kê cho số ngày ít hơn, chúng tôi sẽ cho phép mua thêm thuốc để cung cấp tối đa tổng lượng thuốc đủ dùng trong 30 ngày.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập [wellcare.com/healthnetCA](https://www.wellcare.com/healthnetCA).

B10. Tôi có thể yêu cầu ngoại lệ để bao trả cho thuốc của mình không?

Có. Quý vị có thể yêu cầu chương trình của chúng tôi thực hiện ngoại lệ để bao trả cho một loại thuốc không có trong Danh Sách Thuốc.

Quý vị cũng có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi các quy tắc về thuốc của quý vị.

- Ví dụ, chương trình của chúng tôi có thể giới hạn lượng thuốc mà chúng tôi sẽ bao trả. Nếu thuốc của quý vị có giới hạn, quý vị có thể yêu cầu chúng tôi thay đổi giới hạn và bao trả nhiều hơn.
- Ví dụ khác: Quý vị có thể yêu cầu chúng tôi bỏ qua các hạn chế trị liệu từng bước hoặc các yêu cầu chấp thuận trước.

B11. Tôi có thể yêu cầu trường hợp ngoại lệ bằng cách nào?

Để yêu cầu trường hợp ngoại lệ, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Nhân viên đại diện Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên sẽ làm việc với quý vị và nhà cung cấp của quý vị để giúp quý vị yêu cầu trường hợp ngoại lệ. Quý vị cũng có thể đọc Chương 9 trong *Sổ Tay Thành Viên* để tìm hiểu thêm về các trường hợp ngoại lệ.

B12. Mất bao lâu để nhận ngoại lệ?

Sau khi chúng tôi nhận được một tuyên bố từ bác sĩ kê toa của quý vị hỗ trợ yêu cầu ngoại lệ của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 72 giờ. Quý vị, đại diện hoặc bác sĩ của quý vị (hoặc bác sĩ kê toa khác) có thể gọi, viết thư hoặc gửi fax cho chúng tôi để thực hiện yêu cầu của quý vị. Quý vị cũng có thể truy cập quy trình ra quyết định bảo hiểm thông qua trang web của chúng tôi. Để biết chi tiết, đến Chương 2, Phần A của *Sổ Tay Thành Viên* và tìm kiếm phần có tên là “ Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên”.

Nếu quý vị hoặc bác sĩ kê toa của quý vị cho rằng sức khỏe của quý vị có thể bị tổn hại nếu quý vị phải chờ 72 giờ để đưa ra quyết định, quý vị có thể yêu cầu ngoại lệ nhanh. Đây là một quyết định nhanh hơn. Nếu bác sĩ kê toa của quý vị hỗ trợ yêu cầu của quý vị, chúng tôi sẽ đưa ra quyết định trong vòng 24 giờ kể từ khi nhận được tuyên bố hỗ trợ của bác sĩ kê toa của quý vị.

B13. Thuốc gốc là gì?

Các thuốc gốc được chế biến từ các thành phần hoạt tính tương tự thuốc chính hiệu. Thuốc gốc thường rẻ hơn thuốc chính hiệu và thường không có tên phổ biến. Thuốc gốc được Cơ Quan Quản Lý Thực Phẩm Và Dược Phẩm (FDA) phê duyệt.

Chương trình của chúng tôi bao trả cả thuốc chính hiệu và thuốc gốc.

B14. Thuốc OTC là gì?

OTC là viết tắt của “over-the-counter” (không kê toa). Medi-Cal Rx bao trả một số thuốc OTC khi được nhà cung cấp của quý vị chỉ định trong toa thuốc.

Quý vị có thể đọc danh sách thuốc Medi-Cal Rx để biết thuốc OTC nào được bao trả.

B15. Chương trình của chúng tôi có bao trả các sản phẩm OTC không phải thuốc không?

Medi-Cal Rx bao trả một số sản phẩm OTC không phải thuốc khi được nhà cung cấp của quý vị chỉ định trong toa thuốc.

Các ví dụ về sản phẩm OTC không phải thuốc bao gồm gạc tẩm cồn và gạc.

Quý vị có thể đọc danh sách thuốc Medi-Cal Rx để biết sản phẩm OTC không phải thuốc nào được bao trả.

B16. Chương trình của chúng tôi có bao trả các vật tư kê đơn dài hạn không?

- **Chương Trình Đặt Mua Qua Bưu Điện.** Chúng tôi cung cấp chương trình đặt mua qua bưu điện cho phép quý vị mua lượng thuốc theo toa đủ dùng trong tối đa 100 ngày được gửi trực tiếp đến nhà của quý vị. Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày có khoản đồng thanh toán bằng với lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.
- **Chương Trình Nhà Thuốc Bán Lẻ Cung Cấp Lượng Thuốc Đủ Dùng Trong 100 Ngày.** Một số nhà thuốc bán lẻ cũng có thể cung cấp lượng thuốc theo toa được bao trả đủ dùng trong tối đa 100 ngày. Lượng thuốc đủ dùng trong 100 ngày có khoản đồng thanh toán bằng với lượng thuốc đủ dùng trong một tháng.

B17. Nhà thuốc địa phương có thể giao toa thuốc đến nhà tôi không?

Nhà thuốc địa phương có thể giao toa thuốc đến nhà quý vị. Quý vị có thể gọi cho nhà thuốc để tìm hiểu xem họ có giao thuốc tận nhà không.

B18. Khoản đồng thanh toán của tôi là bao nhiêu?

Thành viên chương trình của chúng tôi không có khoản đồng thanh toán cho thuốc theo toa, thuốc OTC và các sản phẩm không phải thuốc nếu thành viên tuân thủ các quy tắc của chương trình. Tham khảo các câu hỏi B14 và B15 để biết thêm thông tin về thuốc OTC và các sản phẩm OTC không phải thuốc.

Bậc là nhóm các loại thuốc trong Danh Sách Thuốc của chúng tôi.

- Bậc 1 (Tất cả các loại thuốc được bao trả Part D) bao gồm các loại thuốc chính hiệu và thuốc gốc. Bậc này không có khoản đồng thanh toán.

Nếu quý vị có thắc mắc, gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo các số được liệt kê ở cuối trang này.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin,** truy cập wellcare.com/healthnetCA.

C. Tổng quan về Danh Sách Thuốc Được Bao Trả

Danh Sách Thuốc Được Bao Trả cung cấp thông tin về các loại thuốc được chương trình của chúng tôi bao trả. Nếu quý vị gặp vấn đề khi tìm thuốc của quý vị trong danh sách này, hãy chuyển tới Danh Mục Thuốc Được Bao Trả bắt đầu trên trang INDEX-1. Danh mục này liệt kê tất cả các loại thuốc được chương trình của chúng tôi bao trả theo thứ tự bảng chữ cái.

- **NM** có nghĩa là thuốc không được cung cấp theo phúc lợi dịch vụ đặt mua thuốc hàng tháng qua đường bưu điện. Điều này được ghi chú trong cột Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng trong danh mục của quý vị.
- **PA** là chữ viết tắt của Prior Authorization (Chấp Thuận Trước). Tham khảo câu hỏi B4.
- **PA-NS** là chữ viết tắt của Prior Authorization for New Starts (Chấp Thuận Trước đối với Thuốc Mới). Điều này có nghĩa là nếu đây là loại thuốc mới đối với quý vị, quý vị sẽ cần xin phê duyệt từ chúng tôi trước khi mua thuốc theo những đơn thuốc này. Nếu quý vị đang dùng thuốc này tại thời điểm đăng ký, quý vị sẽ không được yêu cầu phải đáp ứng các tiêu chí để được phê duyệt.
- **B/D** là chữ viết tắt của Được Bao Trả theo Medicare B hoặc D. Thuốc này có thể đủ điều kiện để được chi trả theo Medicare Part B hoặc Part D. Quý vị (hoặc bác sĩ của quý vị) được yêu cầu xin sự cho phép trước từ chúng tôi để xác định rằng thuốc này được bao trả trong Medicare Part D trước khi quý vị mua toa thuốc cho thuốc này. Nếu không có phê duyệt trước, chúng tôi có thể không bao trả thuốc này.
- **QL** là chữ viết tắt của Quantity Limits (Giới Hạn về Số Lượng). Tham khảo câu hỏi B4.
- **LA** là chữ viết tắt của thuốc Limited Access (Giới Hạn Tiếp Cận). Chỉ có thể mua loại thuốc này tại một số nhà thuốc nhất định. Để biết thêm thông tin, hãy tham khảo Danh Mục Nhà Cung Cấp và Nhà Thuốc hoặc gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập wellcare.com/healthnetCA.
- **ST** là chữ viết tắt của Step Therapy (Trị Liệu Từng Bước). Tham khảo câu hỏi B4.
- **^** nghĩa là Thuốc được cung cấp với lượng chỉ đủ dùng trong tối đa 30 ngày.

Lưu ý: Thuốc không theo toa (OTC) được Medi-Cal Rx bao trả không phải là “thuốc Part D”. Các loại thuốc này có quy định khác nhau về kháng cáo.

- Kháng cáo là cách chính thức để yêu cầu chúng tôi xem xét quyết định chúng tôi đưa ra về bảo hiểm của quý vị và thay đổi quyết định nếu quý vị cho rằng chúng tôi đã làm sai.
- Ví dụ, chúng tôi có thể quyết định rằng một loại thuốc mà quý vị muốn không được bao trả hoặc không còn được Medicare hoặc Medi-Cal bao trả.
- Nếu quý vị hoặc bác sĩ của quý vị không đồng ý với quyết định của chúng tôi, quý vị có thể kháng cáo. Nếu quý vị có câu hỏi, hãy gọi Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên theo số ở phần chân trang của tài liệu này.
- Quý vị cũng có thể đọc Chương 9 trong *Sổ Tay Thành Viên* để tìm hiểu về cách kháng cáo một quyết định.

C1. Danh Sách Thuốc theo Bệnh Trạng

Thuốc trong mục này được nhóm thành các hạng mục tùy thuộc vào loại tình trạng sức khỏe mà thuốc này được sử dụng để điều trị. Ví dụ: Nếu quý vị mắc bệnh tim, quý vị nên tìm trong danh mục, TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID. Đó là nơi quý vị sẽ thấy các loại thuốc điều trị bệnh tim.

Quý vị có thể tìm thông tin về ý nghĩa của các ký hiệu và chữ viết tắt trong bảng này bằng cách chuyển đến trang 12.

Cột đầu tiên của bảng liệt kê tên thuốc. Thuốc gốc được viết in nghiêng chữ thường (ví dụ: *simvastatin*) và thuốc chính hiệu được viết hoa (ví dụ: ELIQUIS).

Thông tin trong cột “Hành động cần thiết, hạn chế hoặc giới hạn sử dụng” cho quý vị biết liệu chương trình của chúng tôi có bất kỳ quy tắc nào đối với việc bao trả thuốc của quý vị không.



Nếu quý vị có thắc mắc, vui lòng gọi cho Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số 1-800-431-9007 hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số 1-833-236-2366, TTY 711, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai đến Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Cuộc gọi này miễn phí. **Để biết thêm thông tin**, truy cập wellcare.com/healthnetCA.

Table of Contents

CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP	16
CƠ XƯƠNG KHỚP / KHOA THẤP KHỚP	17
HÔ HẤP VÀ DỊ ỨNG	20
HỢP CHẤT DÙNG CHO CHẨN ĐOÁN/HỖN HỢP	24
KHOA TIÊU HÓA	27
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ DA LIỄU/CỤC BỘ	31
MIỄN DỊCH, VẮC-XIN/CÔNG NGHỆ SINH HỌC	36
NHÃN KHOA	40
NỘI TIẾT/ĐÁI THÁO ĐƯỜNG	43
NON-FRF	50
SẢN KHOA/PHỤ KHOA	50
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG	56
THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH	68
THUỐC DÀNH CHO THẦN KINH TỰ CHỦ/THẦN KINH TRUNG ƯƠNG, KHOA THẦN KINH / TÂM THẦN	78
TIẾT NIỆU	97
TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID	98
VITAMIN, THUỐC BỔ HUYẾT / CHẤT ĐIỆN GIẢI	106

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
CÁC CHẾ PHẨM HỖN HỢP CHO TAI		
<i>acetic acid otic (ear) solution 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>flac otic oil otic (ear) drops 0.01 %</i>	\$0 (1)	
<i>fluocinolone acetonide oil otic (ear) drops 0.01 %</i>	\$0 (1)	
<i>ofloxacin otic (ear) drops 0.3 %</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT HỖN HỢP		
<i>azelastine nasal spray,non-aerosol 137 mcg (0.1 %)</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>chlorhexidine gluconate mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	\$0 (1)	
<i>ipratropium bromide nasal spray,non-aerosol 21 mcg (0.03 %), 42 mcg (0.06 %)</i>	\$0 (1)	
<i>kourzeq dental paste 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>olopatadine nasal spray,non-aerosol 0.6 %</i>	\$0 (1)	
<i>periogard mucous membrane mouthwash 0.12 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide dental paste 0.1 %</i>	\$0 (1)	
STEROID/KHÁNG SINH CHO TAI		
<i>CIPRO HC OTIC (EAR) DROPS,SUSPENSION 0.2-1 %</i>	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin-dexamethasone otic (ear) drops,suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (7.5 ML per 7 days)
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) drops,suspension 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc otic (ear) solution 3.5-10,000-1 mg/ml-unit/ml-%</i>	\$0 (1)	
CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP		
CÁC NGUỒN CẤP HỖN HỢP		
<i>ASSURE ID INSULIN SAFETY SYRINGE 1 ML 29 GAUGE X 1/2"</i>	\$0 (1)	
<i>GAUZE PAD TOPICAL BANDAGE 2 X 2 "</i>	\$0 (1)	
<i>INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-100 SYRINGE 0.3 ML 29 GAUGE, 1 ML 29 GAUGE X 1/2", 1/2 ML 28 GAUGE</i>	\$0 (1)	BD Preferred
<i>OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i>	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
<i>OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE</i>	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
<i>OMNIPOD CLASSIC PDM KIT(GEN 3)</i>	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN 3) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD DASH INTRO KIT (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (1 EA per 365 days)
OMNIPOD DASH PODS (GEN 4) SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 10 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 15 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 20 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 25 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS 30 UNITS/DAY SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
OMNIPOD GO PODS SUBCUTANEOUS CARTRIDGE	\$0 (1)	PA; QL (15 EA per 30 days)
PEN NEEDLE, DIABETIC NEEDLE 29 GAUGE X 1/2"	\$0 (1)	BD Preferred
V-GO 20 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 30 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
V-GO 40 DEVICE	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
CƠ XƯƠNG KHỚP / KHOA THẤP KHỚP		
CÁC BỆNH THẤP KHỚP KHÁC		
ACTEMRA ACTPEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
ACTEMRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 162 MG/0.9 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.6 ML per 28 days); ^
BENLYSTA INTRAVENOUS RECON SOLN 120 MG, 400 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
BENLYSTA SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
CYLTEZO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.2 ML, 20 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 EA per 28 days); ^
CYLTEZO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML, 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
ENBREL MINI SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SOLUTION 25 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SUBCUTANEOUS SYRINGE 25 MG/0.5 ML (0.5), 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
ENBREL SURECLICK SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 50 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
HUMIRA PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEDI CROHNS STARTER SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 80 MG/0.8 ML, 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-ADOL HS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML-40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 80 MG/0.8 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (4 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 10 MG/0.1 ML, 20 MG/0.2 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (2 EA per 28 days); ^
HUMIRA(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.4 ML	\$0 (1)	Only Humira NDCs starting 00074 are covered; PA; QL (6 EA per 28 days); ^
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC STARTR SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (6 EA per 180 days); ^
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS START SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
IDACIO(CF) PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 180 days); ^
IDACIO(CF) SUBCUTANEOUS SYRINGE KIT 40 MG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; QL (4 EA per 28 days); ^
<i>leflunomide oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OTEZLA ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)- 20 MG (51)	\$0 (1)	PA; ^
OTEZLA STARTER ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG (4)-20 MG (4)-30 MG (47)	\$0 (1)	PA; QL (55 EA per 180 days); ^
<i>penicillamine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 15 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
RINVOQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 45 MG	\$0 (1)	PA; QL (84 EA per 180 days); ^
SAVELLA ORAL TABLET 100 MG, 12.5 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
SAVELLA ORAL TABLETS,DOSE PACK 12.5 MG (5)-25 MG(8)-50 MG(42)	\$0 (1)	PA
XELJANZ ORAL SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (480 ML per 24 days); ^
XELJANZ ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
XELJANZ XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 11 MG, 22 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ BỆNH GÚT		
<i>allopurinol oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>colchicine oral tablet 0.6 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>febuxostat oral tablet 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
MITIGARE ORAL CAPSULE 0.6 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>probenecid oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>probenecid-colchicine oral tablet 500-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ LOÃNG XƯƠNG		
<i>alendronate oral solution 70 mg/75 ml</i>	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
<i>alendronate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>alendronate oral tablet 35 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
FORTEO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (600MCG/2.4ML)	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
FOSAMAX PLUS D ORAL TABLET 70 MG- 2,800 UNIT, 70 MG- 5,600 UNIT	\$0 (1)	ST; QL (4 EA per 28 days)
<i>ibandronate intravenous solution 3 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)
<i>ibandronate intravenous syringe 3 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	QL (3 ML per 68 days)
<i>ibandronate oral tablet 150 mg</i>	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
PROLIA SUBCUTANEOUS SYRINGE 60 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 180 days)
<i>raloxifene oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>risedronate oral tablet 150 mg</i>	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
<i>risedronate oral tablet 35 mg, 35 mg (12 pack), 35 mg (4 pack)</i>	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
<i>risedronate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>risedronate oral tablet, delayed release (dr/ec) 35 mg</i>	\$0 (1)	QL (4 EA per 28 days)
TERIPARATIDE SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 20 MCG/DOSE (620MCG/2.48ML)	\$0 (1)	Only Teriparatide NDC 47781065289 is covered; PA; QL (2.48 ML per 28 days); ^
TYMLOS SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 80 MCG (3,120 MCG/1.56 ML)	\$0 (1)	PA; ^
HỒ HẤP VÀ DỊ ỨNG		
HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG HISTAMIN / CHỐNG DỊ ỨNG		
<i>adrenalin injection solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>cetirizine oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>cyproheptadine oral tablet 4 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>desloratadine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diphenhydramine hcl injection solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>diphenhydramine hcl injection syringe 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>epinephrine injection auto-injector 0.15 mg/0.3 ml, 0.3 mg/0.3 ml</i>	\$0 (1)	
EPINEPHRINE INJECTION AUTO-INJECTOR 0.3 MG/0.3 ML	\$0 (1)	
<i>hydroxyzine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>hydroxyzine pamoate oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>levocetirizine oral solution 2.5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>levocetirizine oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>promethazine injection solution 25 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>promethazine oral syrup 6.25 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>promethazine oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA
HỢP CHẤT THUỐC VỀ PHỔI		
<i>acetylcysteine solution 100 mg/ml (10 %), 200 mg/ml (20 %)</i>	\$0 (1)	B/D
ADEMPAS ORAL TABLET 0.5 MG, 1 MG, 1.5 MG, 2 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ADVAIR HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 115-21 MCG/ACTUATION, 230-21 MCG/ACTUATION, 45-21 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (12 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation</i>	\$0 (1)	8.5 gm inhaler; QL (17 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation hfa aerosol inhaler 90 mcg/actuation (nda020503)</i>	\$0 (1)	6.7 gm inhaler; QL (13.4 GM per 30 days)
ALBUTEROL SULFATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION (NDA020983)	\$0 (1)	18 gm inhaler; QL (36 GM per 30 days)
<i>albuterol sulfate inhalation solution for nebulization 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/3 ml, 2.5 mg /3 ml (0.083 %), 2.5 mg/0.5 ml, 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>albuterol sulfate oral syrup 2 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>albuterol sulfate oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>alyq oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>ambrisentan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ANORO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5-25 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>arformoterol inhalation solution for nebulization 15 mcg/2 ml</i>	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
ARNUITY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100 MCG/ACTUATION, 200 MCG/ACTUATION, 50 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ATROVENT HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 17 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (25.8 GM per 30 days)
BERINERT INTRAVENOUS KIT 500 UNIT (10 ML)	\$0 (1)	PA; LA; QL (24 EA per 30 days); ^
BEVESPI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 9-4.8 MCG	\$0 (1)	QL (10.7 GM per 30 days)
<i>bosentan oral tablet 125 mg, 62.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
BREO ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-25 MCG/DOSE, 200-25 MCG/DOSE, 50-25 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>breyndra inhalation hfa aerosol inhaler 160-4.5 mcg/actuation, 80-4.5 mcg/actuation</i>	\$0 (1)	QL (30.9 GM per 30 days)
BREZTRI AEROSPHERE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 160-9-4.8 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	Retail Inhalation Canister (10.7g inhaler containing 120 inhalations); QL (10.7 GM per 30 days)
<i>budesonide inhalation suspension for nebulization 0.25 mg/2 ml, 0.5 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	B/D
COMBIVENT RESPIMAT INHALATION MIST 20-100 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (8 GM per 30 days)
<i>cromolyn inhalation solution for nebulization 20 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	B/D
FASENRA PEN SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 10 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
FASENRA SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
<i>flunisolide nasal spray, non-aerosol 25 mcg (0.025 %)</i>	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
<i>fluticasone propionate nasal spray, suspension 50 mcg/actuation</i>	\$0 (1)	QL (16 GM per 30 days)
<i>fluticasone propion-salmeterol inhalation blister with device 100-50 mcg/dose, 250-50 mcg/dose, 500-50 mcg/dose</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>formoterol fumarate inhalation solution for nebulization 20 mcg/2 ml</i>	\$0 (1)	B/D; QL (120 ML per 30 days)
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 2,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
HAEGARDA SUBCUTANEOUS RECON SOLN 3,000 UNIT	\$0 (1)	PA; LA; QL (20 EA per 30 days); ^
<i>icatibant subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (27 ML per 30 days); ^
INCRUSE ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 62.5 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ipratropium bromide inhalation solution 0.02 %</i>	\$0 (1)	B/D
<i>ipratropium-albuterol inhalation solution for nebulization 0.5 mg-3 mg(2.5 mg base)/3 ml</i>	\$0 (1)	B/D
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 13.4 MG, 5.8 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL GRANULES IN PACKET 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
KALYDECO ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>levalbuterol hcl inhalation solution for nebulization 0.31 mg/3 ml, 0.63 mg/3 ml, 1.25 mg/0.5 ml, 1.25 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	B/D
LEVALBUTEROL TARTRATE INHALATION HFA AEROSOL INHALER 45 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>mometasone nasal spray, non-aerosol 50 mcg/actuation</i>	\$0 (1)	QL (34 GM per 30 days)
<i>montelukast oral granules in packet 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>montelukast oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>montelukast oral tablet, chewable 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
OFEV ORAL CAPSULE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
OPSUMIT ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ORKAMBI ORAL GRANULES IN PACKET 100-125 MG, 150-188 MG, 75-94 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
ORKAMBI ORAL TABLET 100-125 MG, 200-125 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
<i>pirfenidone oral capsule 267 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 267 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (270 EA per 30 days); ^
PIRFENIDONE ORAL TABLET 534 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>pirfenidone oral tablet 801 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 180 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (2 EA per 30 days)
PULMICORT FLEXHALER INHALATION AEROSOL POWDR BREATH ACTIVATED 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (3 EA per 30 days)
PULMOZYME INHALATION SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
<i>roflumilast oral tablet 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>sajazir subcutaneous syringe 30 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	PA; LA; QL (27 ML per 30 days); ^
SEREVENT DISKUS INHALATION BLISTER WITH DEVICE 50 MCG/DOSE	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>sildenafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	generic for Revatio; PA-NS; QL (90 EA per 30 days)
SYMDEKO ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-150 MG (D)/ 150 MG (N), 50-75 MG (D)/ 75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
<i>tadalafil (pulm. hypertension) oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	generic for Adcirca; PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
TADLIQ ORAL SUSPENSION 20 MG/5 ML (4 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 ML per 30 days); ^
<i>terbutaline oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THEO-24 ORAL CAPSULE,EXTENDED RELEASE 24HR 100 MG, 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
<i>theophylline oral elixir 80 mg/15 ml</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline oral solution 80 mg/15 ml</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (1)	
<i>theophylline oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
TRELEGY ELLIPTA INHALATION BLISTER WITH DEVICE 100-62.5-25 MCG, 200-62.5-25 MCG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRIKAFTA ORAL GRANULES IN PACKET, SEQUENTIAL 100-50-75MG (D) /75 MG (N), 80-40-60 MG (D) /59.5 MG (N)	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
TRIKAFTA ORAL TABLETS, SEQUENTIAL 100-50-75 MG(D) /150 MG (N), 50-25-37.5 MG (D)/75 MG (N)	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
VENTAVIS INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 10 MCG/ML, 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; LA; ^
VENTOLIN HFA INHALATION HFA AEROSOL INHALER 90 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (36 GM per 30 days)
XHANCE NASAL AEROSOL BREATH ACTIVATED 93 MCG/ACTUATION	\$0 (1)	PA; QL (32 ML per 30 days)
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS RECON SOLN 150 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML, 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (8 ML per 28 days); ^
XOLAIR SUBCUTANEOUS SYRINGE 75 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (1 ML per 28 days); ^
<i>zafirlukast oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT DÙNG CHO CHẨN ĐOÁN/HỖN HỢP		
HỢP CHẤT ĐỂ CAI THUỐC LÁ		
<i>bupropion hcl (smoking deter) oral tablet extended release 12 hr 150 mg</i>	\$0 (1)	
NICOTROL INHALATION CARTRIDGE 10 MG	\$0 (1)	
NICOTROL NS NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/ML	\$0 (1)	
<i>varenicline oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 1 mg (56 pack)</i>	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>varenicline oral tablets, dose pack 0.5 mg (11)- 1 mg (42)</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT HỖN HỢP		
<i>acamprosate oral tablet, delayed release (dr/ec) 333 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acetic acid irrigation solution 0.25 %</i>	\$0 (1)	
<i>anagrelide oral capsule 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	
ARALAST NP INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>carglumic acid oral tablet, dispersible 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>cevimeline oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	
CHEMET ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
<i>d10 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>d5 %-0.45 % sodium chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>deferasirox oral granules in packet 180 mg, 360 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>deferasirox oral tablet 90 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 125 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>deferasirox oral tablet, dispersible 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 10 % in water (d10w) intravenous parenteral solution 10 %</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 5 % in water (d5w) intravenous piggyback 5 %</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 5 %-lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 50 % in water (d50w) intravenous syringe</i>	\$0 (1)	
<i>dextrose 70 % in water (d70w) intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>disulfiram oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>droxidopa oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>droxidopa oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
ENDARI ORAL POWDER IN PACKET 5 GRAM	\$0 (1)	PA; LA; ^
INCRELEX SUBCUTANEOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>levocarnitine (with sugar) oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>levocarnitine oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>levocarnitine oral tablet 330 mg</i>	\$0 (1)	B/D
LOKELMA ORAL POWDER IN PACKET 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	
<i>midodrine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitisinone oral capsule 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>pilocarpine hcl oral tablet 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
PROLASTIN-C INTRAVENOUS SOLUTION 1,000 MG (+/-)/20 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>riluzole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>risedronate oral tablet 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet 0.8 gram</i>	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral powder in packet 2.4 gram</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>sevelamer carbonate oral tablet 800 mg</i>	\$0 (1)	QL (540 EA per 30 days)
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride 0.9 % intravenous piggyback</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride irrigation solution 0.9 %</i>	\$0 (1)	
<i>sodium phenylbutyrate oral powder 0.94 gram/gram</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>sodium phenylbutyrate oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>sodium polystyrene sulfonate oral powder</i>	\$0 (1)	
<i>sps (with sorbitol) oral suspension 15-20 gram/60 ml</i>	\$0 (1)	
<i>sps (with sorbitol) rectal enema 30-40 gram/120 ml</i>	\$0 (1)	
<i>trientine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
VELPHORO ORAL TABLET,CHEWABLE 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
VELTASSA ORAL POWDER IN PACKET 16.8 GRAM, 25.2 GRAM, 8.4 GRAM	\$0 (1)	
<i>water for irrigation, sterile irrigation solution</i>	\$0 (1)	
ZEMAIRA INTRAVENOUS RECON SOLN 1,000 MG, 4,000 MG, 5,000 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 5 mg/100 ml</i>	\$0 (1)	
KHOA TIÊU HÓA		
ĐIỀU TRỊ TIÊU CHẢY/CHỐNG CO THẮT		
<i>dicyclomine oral capsule 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dicyclomine oral solution 10 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>dicyclomine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral liquid 2.5-0.025 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>diphenoxylate-atropine oral tablet 2.5-0.025 mg</i>	\$0 (1)	
<i>glycopyrrolate oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>loperamide oral capsule 2 mg</i>	\$0 (1)	
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ LOÉT		
CARAFATE ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	
<i>dexlansoprazole oral capsule,biphase delayed releas 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>esomeprazole magnesium oral capsule,delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>famotidine (pf) intravenous solution 20 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os) intravenous piggyback 20 mg/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>famotidine intravenous solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>famotidine oral suspension for reconstitution 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	\$0 (1)	QL (300 ML per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>famotidine oral tablet 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 15 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lansoprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lansoprazole oral tablet, disintegrat, delay rel 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>misoprostol oral tablet 100 mcg, 200 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nizatidine oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>omeprazole oral capsule, delayed release(dr/ec) 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pantoprazole intravenous recon soln 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pantoprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rabeprazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sucralfate oral suspension 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>sucralfate oral tablet 1 gram</i>	\$0 (1)	
THUỐC TIÊU HÓA HỖN HỢP		
<i>alose tron oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>alose tron oral tablet 1 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>aprepitant oral capsule 125 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>aprepitant oral capsule, dose pack 125 mg (1)- 80 mg (2)</i>	\$0 (1)	B/D
<i>balsalazide oral capsule 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>betaine oral powder 1 gram/scoop</i>	\$0 (1)	LA; ^
<i>budesonide oral capsule, delayed, extend. release 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>budesonide oral tablet, delayed and ext. release 9 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>compro rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>constulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	\$0 (1)	
CREON ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC) 12,000-38,000 -60,000 UNIT, 24,000-76,000 -120,000 UNIT, 3,000-9,500- 15,000 UNIT, 36,000-114,000- 180,000 UNIT, 6,000-19,000 -30,000 UNIT	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cromolyn oral concentrate 100 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>dronabinol oral capsule 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>enulose oral solution 10 gram/15 ml</i>	\$0 (1)	
GATTEX 30-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
GATTEX ONE-VIAL SUBCUTANEOUS KIT 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>gavilyte-c oral recon soln 240-22.72-6.72 -5.84 gram</i>	\$0 (1)	
<i>gavilyte-g oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	\$0 (1)	
<i>generlac oral solution 10 gram/15 ml</i>	\$0 (1)	
GOLYTELY ORAL RECON SOLN 236-22.74-6.74 -5.86 GRAM	\$0 (1)	
<i>granisetron (pf) intravenous solution 1 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>granisetron hcl intravenous solution 1 mg/ml, 1 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>granisetron hcl oral tablet 1 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>hydrocortisone rectal enema 100 mg/60 ml</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone topical cream with perineal applicator 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>lactulose oral solution 10 gram/15 ml, 10 gram/15 ml (15 ml), 20 gram/30 ml</i>	\$0 (1)	
LINZESS ORAL CAPSULE 145 MCG, 290 MCG, 72 MCG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lubiprostone oral capsule 24 mcg, 8 mcg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>meclizine oral tablet 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine oral capsule (with del rel tablets) 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral capsule, extended release 24hr 0.375 gram</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>mesalamine oral tablet, delayed release (dr/ec) 1.2 gram, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine rectal enema 4 gram/60 ml</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine rectal suppository 1,000 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mesalamine with cleansing wipe rectal enema kit 4 gram/60 ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl injection syringe 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoclopramide hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
MOVANTIK ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
OCALIVA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>ondansetron hcl (pf) injection solution 4 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl (pf) injection syringe 4 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl intravenous solution 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl oral solution 4 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron hcl oral tablet 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ondansetron oral tablet,disintegrating 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>peg 3350-electrolytes oral recon soln 236-22.74-6.74 -5.86 gram</i>	\$0 (1)	
<i>peg-electrolyte soln oral recon soln 420 gram</i>	\$0 (1)	
PLENVU ORAL POWDER IN PACKET, SEQUENTIAL 140-9-5.2 GRAM	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine edisylate injection solution 10 mg/2 ml (5 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine maleate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prochlorperazine rectal suppository 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>procto-med hc topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>proctosol hc topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>proctozone-hc topical cream with perineal applicator 2.5 %</i>	\$0 (1)	
RECTIV RECTAL OINTMENT 0.4 % (W/W)	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
RELISTOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 12 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
RELISTOR SUBCUTANEOUS SYRINGE 12 MG/0.6 ML, 8 MG/0.4 ML	\$0 (1)	PA; ^
REMICADE INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>scopolamine base transdermal patch 3 day 1 mg over 3 days</i>	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
SKYRIZI INTRAVENOUS SOLUTION 60 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 135 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 180 MG/1.2 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (1.2 ML per 56 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS WEARABLE INJECTOR 360 MG/2.4 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (2.4 ML per 56 days); ^
<i>sodium,potassium,mag sulfates oral recon soln 17.5-3.13-1.6 gram, 17.5-3.13-1.6 gram 2 pack (480ml)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
SUCRAID ORAL SOLUTION 8,500 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>sulfasalazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sulfasalazine oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	\$0 (1)	
SUPREP BOWEL PREP KIT ORAL RECON SOLN 17.5-3.13-1.6 GRAM	\$0 (1)	
TRULANCE ORAL TABLET 3 MG	\$0 (1)	
<i>ursodiol oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ursodiol oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
ZENPEP ORAL CAPSULE, DELAYED RELEASE(DR/EC) 10,000-32,000 -42,000 UNIT, 15,000-47,000 -63,000 UNIT, 20,000-63,000- 84,000 UNIT, 25,000-79,000- 105,000 UNIT, 3,000-10,000 -14,000-UNIT, 40,000-126,000- 168,000 UNIT, 5,000-17,000- 24,000 UNIT, 60,000-189,600- 252,600 UNIT	\$0 (1)	
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ DA LIỄU/CỤC BỘ		
CORTICOSTEROID CỤC BỘ		
<i>ala-cort topical cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>alclometasone topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>alclometasone topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate topical lotion 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone dipropionate topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate topical cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone valerate topical lotion 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone valerate topical ointment 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone, augmented topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone, augmented topical gel 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>betamethasone, augmented topical lotion 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 ML per 30 days)
<i>betamethasone, augmented topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>clobetasol scalp solution 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 ML per 30 days)
<i>clobetasol topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol topical gel 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>clobetasol-emollient topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>fluocinolone and shower cap scalp oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone topical cream 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinolone topical cream 0.025 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone topical oil 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (118.28 ML per 30 days)
<i>fluocinolone topical ointment 0.025 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinolone topical solution 0.01 %</i>	\$0 (1)	QL (90 ML per 30 days)
<i>fluocinonide topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide topical gel 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>fluocinonide topical solution 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>fluocinonide-e topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluocinonide-emollient topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (120 GM per 30 days)
<i>fluticasone propionate topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	
<i>halobetasol propionate topical cream 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>halobetasol propionate topical ointment 0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>hydrocortisone topical cream 1 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone topical lotion 2 %, 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone topical ointment 2.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone topical cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone topical ointment 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>mometasone topical solution 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.025 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide topical cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (454 GM per 30 days)
<i>triamcinolone acetonide topical lotion 0.025 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>triamcinolone acetonide topical ointment 0.025 %, 0.1 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
DA LIỄU HỖN HỢP		
<i>ammonium lactate topical cream 12 %</i>	\$0 (1)	
<i>ammonium lactate topical lotion 12 %</i>	\$0 (1)	
<i>dermacinrx lidocan topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
DUPIXENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 100 MG/0.67 ML	\$0 (1)	PA; QL (1.34 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 200 MG/1.14 ML	\$0 (1)	PA; QL (4.56 ML per 28 days); ^
DUPIXENT SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/2 ML	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days); ^
<i>fluorouracil topical cream 5 %</i>	\$0 (1)	QL (40 GM per 30 days)
<i>fluorouracil topical solution 2 %, 5 %</i>	\$0 (1)	QL (10 ML per 30 days)
<i>glydo mucous membrane jelly in applicator 2 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 ML per 30 days)
<i>imiquimod topical cream in packet 5 %</i>	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>lidocaine (pf) injection solution 10 mg/ml (1 %), 15 mg/ml (1.5 %), 20 mg/ml (2 %), 40 mg/ml (4 %), 5 mg/ml (0.5 %)</i>	\$0 (1)	
<i>lidocaine hcl injection solution 10 mg/ml (1 %), 20 mg/ml (2 %), 5 mg/ml (0.5 %)</i>	\$0 (1)	
<i>lidocaine hcl laryngotracheal solution 4 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane jelly 2 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 ML per 30 days)
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>lidocaine hcl mucous membrane solution 4 % (40 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA; QL (50 ML per 30 days)
<i>lidocaine topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocaine topical ointment 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (50 GM per 30 days)
<i>lidocaine viscous mucous membrane solution 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>lidocaine-prilocaine topical cream 2.5-2.5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 GM per 30 days)
<i>lidocan iii topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocan iv topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lidocan v topical adhesive patch,medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
PANRETIN TOPICAL GEL 0.1 %	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>podofilox topical solution 0.5 %</i>	\$0 (1)	QL (7 ML per 28 days)
REGRANEX TOPICAL GEL 0.01 %	\$0 (1)	QL (15 GM per 30 days); ^
SANTYL TOPICAL OINTMENT 250 UNIT/GRAM	\$0 (1)	QL (180 GM per 30 days)
<i>silver sulfadiazine topical cream 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>ssd topical cream 1 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>tacrolimus topical ointment 0.03 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (100 GM per 30 days)
<i>tridacaine ii topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>tridacaine iii topical adhesive patch, medicated 5 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
VALCHLOR TOPICAL GEL 0.016 %	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 GM per 30 days); ^
ZYCLARA TOPICAL CREAM IN METERED-DOSE PUMP 2.5 %	\$0 (1)	QL (7.5 GM per 28 days); ^
ĐIỀU TRỊ BỆNH VẢY NẾN / CHỐNG TIẾT BÃ		
<i>acitretin oral capsule 10 mg, 17.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>calcipotriene scalp solution 0.005 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 ML per 30 days)
<i>calcipotriene topical ointment 0.005 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
ENSTILAR TOPICAL FOAM 0.005-0.064 %	\$0 (1)	PA; QL (120 GM per 30 days)
<i>selenium sulfide topical lotion 2.5 %</i>	\$0 (1)	
SKYRIZI SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
SKYRIZI SUBCUTANEOUS SYRINGE 150 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (6 ML per 365 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SOLUTION 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (0.5 ML per 28 days); ^
STELARA SUBCUTANEOUS SYRINGE 90 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 20 MG/0.25 ML, 40 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
TALTZ SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 80 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (3 ML per 28 days); ^
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ MỤN TRỨNG CÁ		
<i>acutane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amnesteem oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>azelaic acid topical gel 15 %</i>	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>claravis oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clindamycin phosphate topical gel 1 %</i>	\$0 (1)	QL (75 GM per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical gel, once daily 1 %</i>	\$0 (1)	QL (75 ML per 30 days)
<i>clindamycin phosphate topical lotion 1 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clindamycin phosphate topical solution 1 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>ery pads topical swab 2 %</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>erythromycin with ethanol topical solution 2 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
FINACEA TOPICAL FOAM 15 %	\$0 (1)	QL (50 GM per 30 days)
<i>isotretinoin oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole topical cream 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole topical gel 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>metronidazole topical lotion 0.75 %</i>	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>myorisan oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
NORITATE TOPICAL CREAM 1 %	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days); ^
<i>tazarotene topical cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
<i>tazarotene topical gel 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	PA
TAZORAC TOPICAL CREAM 0.05 %	\$0 (1)	PA; QL (60 GM per 30 days)
<i>tretinoin topical cream 0.025 %, 0.05 %, 0.1 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>tretinoin topical gel 0.01 %, 0.025 %</i>	\$0 (1)	PA; QL (45 GM per 30 days)
<i>zenatane oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG KHUẨN CỤC BỘ		
<i>gentamicin topical cream 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>gentamicin topical ointment 0.1 %</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>mupirocin topical ointment 2 %</i>	\$0 (1)	QL (44 GM per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium (acne) topical suspension 10 %</i>	\$0 (1)	QL (118 ML per 30 days)
SULFAMYLON TOPICAL CREAM 85 MG/G	\$0 (1)	QL (453.6 GM per 30 days)
THUỐC TRỊ GHỀ/THUỐC DIỆT CHẤY RẶN CỤC BỘ		
<i>malathion topical lotion 0.5 %</i>	\$0 (1)	QL (59 ML per 30 days)
<i>permethrin topical cream 5 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
THUỐC TRỊ NẤM CỤC BỘ		
<i>ciclopirox topical cream 0.77 %</i>	\$0 (1)	QL (90 GM per 30 days)
<i>ciclopirox topical suspension 0.77 %</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
<i>clotrimazole topical cream 1 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 28 days)
<i>clotrimazole topical solution 1 %</i>	\$0 (1)	QL (30 ML per 28 days)
<i>clotrimazole-betamethasone topical cream 1-0.05 %</i>	\$0 (1)	QL (45 GM per 30 days)
<i>ketoconazole topical cream 2 %</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 28 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>ketoconazole topical shampoo 2 %</i>	\$0 (1)	QL (120 ML per 28 days)
<i>klayesta topical powder 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>nyamyc topical powder 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystatin topical cream 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin topical ointment 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (30 GM per 30 days)
<i>nystatin topical powder 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
<i>nystop topical powder 100,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	QL (60 GM per 30 days)
MIỄN DỊCH, VẮC-XIN/CÔNG NGHỆ SINH HỌC		
THUỐC CÔNG NGHỆ SINH HỌC		
ACTIMMUNE SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
ARCALYST SUBCUTANEOUS RECON SOLN 220 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
BESREMI SUBCUTANEOUS SYRINGE 500 MCG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BETASERON SUBCUTANEOUS KIT 0.3 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (14 EA per 28 days); ^
GENOTROPIN MINIQUICK SUBCUTANEOUS SYRINGE 0.2 MG/0.25 ML, 0.4 MG/0.25 ML, 0.6 MG/0.25 ML, 0.8 MG/0.25 ML, 1 MG/0.25 ML, 1.2 MG/0.25 ML, 1.4 MG/0.25 ML, 1.6 MG/0.25 ML, 1.8 MG/0.25 ML, 2 MG/0.25 ML	\$0 (1)	PA; ^
GENOTROPIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 12 MG/ML (36 UNIT/ML), 5 MG/ML (15 UNIT/ML)	\$0 (1)	PA; ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SOLUTION 180 MCG/ML	\$0 (1)	PA; QL (4 ML per 28 days); ^
PEGASYS SUBCUTANEOUS SYRINGE 180 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days); ^
PROCRIT INJECTION SOLUTION 10,000 UNIT/ML, 2,000 UNIT/ML, 3,000 UNIT/ML, 4,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA
PROCRIT INJECTION SOLUTION 20,000 UNIT/ML, 40,000 UNIT/ML	\$0 (1)	PA; ^
ZARXIO INJECTION SYRINGE 300 MCG/0.5 ML, 480 MCG/0.8 ML	\$0 (1)	PA; ^
ZIEXTENZO SUBCUTANEOUS SYRINGE 6 MG/0.6 ML	\$0 (1)	PA; ^
VẮC-XIN/MIỄN DỊCH HỖN HỢP		
ABRYSVO (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ACTHIB (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
ADACEL(TDAP ADOLESN/ADULT)(PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 2 LF-(2.5-5-3-5 MCG)-5LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
AREXVY (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BCG VACCINE, LIVE (PF) PERCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MG	\$0 (1)	NM
BEXSERO INTRAMUSCULAR SYRINGE 50-50-50-25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
BIVIGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
BOOSTRIX TDAP INTRAMUSCULAR SYRINGE 2.5-8-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC) (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15-10-5 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
DENGVAXIA (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP4.5-6 CCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
ENGERIX-B PEDIATRIC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
FLEBOGAMMA DIF INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMASTAN INTRAMUSCULAR SOLUTION 15-18 % RANGE	\$0 (1)	NM
GAMMAGARD LIQUID INJECTION SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAGARD S-D (IGA < 1 MCG/ML) INTRAVENOUS RECON SOLN 10 GRAM, 5 GRAM	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAKED INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GAMMAPLEX (WITH SORBITOL) INTRAVENOUS SOLUTION 5 %	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^
GAMMAPLEX INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML)	\$0 (1)	PA; NM; LA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
GAMUNEX-C INJECTION SOLUTION 1 GRAM/10 ML (10 %), 10 GRAM/100 ML (10 %), 2.5 GRAM/25 ML (10 %), 20 GRAM/200 ML (10 %), 40 GRAM/400 ML (10 %), 5 GRAM/50 ML (10 %)	\$0 (1)	PA; NM; ^
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 0.5 ML	\$0 (1)	NM
GARDASIL 9 (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 0.5 ML	\$0 (1)	NM
HAVRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,440 ELISA UNIT/ML, 720 ELISA UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
HEPLISAV-B (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 20 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
HIBERIX (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IMOVAX RABIES VACCINE (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
INFANRIX (DTAP) (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25-58-10 LF-MCG-LF/0.5ML	\$0 (1)	NM
IPOL INJECTION SUSPENSION 40-8-32 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXCHIQ (PF) INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1,000 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
IXIARO (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 6 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
JYNNEOS (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION 0.5X TO 3.95X 10EXP8 UNIT/0.5	\$0 (1)	NM
KINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 LF-58 MCG-10 LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENACTRA (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENQUADFI (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR KIT 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 10-5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
M-M-R II (PF) SUBCUTANEOUS RECON SOLN 1,000-12,500 TCID50/0.5 ML	\$0 (1)	NM
OCTAGAM INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 5 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PANZYGA INTRAVENOUS SOLUTION 10 %, 10 % (100 ML), 10 % (200 ML), 10 % (25 ML), 10 % (300 ML), 10 % (50 ML)	\$0 (1)	PA; NM; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
PEDIARIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG-25LF-25 MCG-10LF/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PEDVAX HIB (PF) INTRAMUSCULAR SOLUTION 7.5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENBRAYA (PF) INTRAMUSCULAR KIT 5-120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
PENTACEL (PF) INTRAMUSCULAR KIT 15LF-48MCG-62DU - 10 MCG/0.5ML	\$0 (1)	NM
PREHEVBRIO (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML	\$0 (1)	B/D; NM
PRIORIX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3.4-4.2- 3.3CCID50/0.5ML	\$0 (1)	NM
PRIVIGEN INTRAVENOUS SOLUTION 10 %	\$0 (1)	PA; NM; ^
PROQUAD (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP3-4.3-3- 3.99 TCID50/0.5	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML, 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML (58 UNT/ML)	\$0 (1)	NM
QUADRACEL (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 15 LF-48 MCG- 5 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
RABAVERT (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 2.5 UNIT	\$0 (1)	NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 10 MCG/ML, 40 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
RECOMBIVAX HB (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 10 MCG/ML, 5 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	B/D; NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION 10EXP6 CCID50 /1.5 ML	\$0 (1)	NM
ROTARIX ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10EXP6 CCID50/ML	\$0 (1)	NM
ROTATEQ VACCINE ORAL SOLUTION 2 ML	\$0 (1)	NM
SHINGRIX (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 50 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	A third dose may be considered in post-transplant members (PA required).; NM; QL (2 EA per 999 days)
STAMARIL (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,000 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TDVAX INTRAMUSCULAR SUSPENSION 2-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5 LF UNIT- 2 LF UNIT/0.5ML	\$0 (1)	NM
TENIVAC (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 5-2 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TETANUS,DIPHThERIA TOX PED(PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 5-25 LF UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TICOVAC INTRAMUSCULAR SYRINGE 1.2 MCG/0.25 ML, 2.4 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TRUMENBA INTRAMUSCULAR SYRINGE 120 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TWINRIX (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 720 ELISA UNIT- 20 MCG/ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SOLUTION 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
TYPHIM VI INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 MCG/0.5 ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SUSPENSION 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VAQTA (PF) INTRAMUSCULAR SYRINGE 25 UNIT/0.5 ML, 50 UNIT/ML	\$0 (1)	NM
VARIVAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1,350 UNIT/0.5 ML	\$0 (1)	NM
YF-VAX (PF) SUBCUTANEOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML, 10 EXP4.74 UNIT/0.5 ML(2.5 ML IN 1 VIAL)	\$0 (1)	NM
NHÃN KHOA		
HỖN HỢP KHÁNG SINH-STEROID		
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit/g-1%</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5mg/ml-10,000 unit/ml-0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin b-dexameth ophthalmic (eye) ointment 3.5 mg/g-10,000 unit/g-0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-hc ophthalmic (eye) drops,suspension 3.5-10,000-10 mg-unit-mg/ml</i>	\$0 (1)	
TOBRADEX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3-0.1 %	\$0 (1)	
TOBRADEX ST OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.05 %	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>tobramycin-dexamethasone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.3-0.1 %</i>	\$0 (1)	
ZYLET OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3-0.5 %	\$0 (1)	
HỢP CHẤT THUỐC CHỐNG VIÊM KHÔNG CHỨA STEROID		
<i>bromfenac ophthalmic (eye) drops 0.09 %</i>	\$0 (1)	
BROMSITE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.075 %	\$0 (1)	
<i>diclofenac sodium ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>flurbiprofen sodium ophthalmic (eye) drops 0.03 %</i>	\$0 (1)	
ILEVRO OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.3 %	\$0 (1)	
<i>ketorolac ophthalmic (eye) drops 0.4 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
PROLENSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.07 %	\$0 (1)	
NHÃN KHOA HỖN HỢP		
<i>atropine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	\$0 (1)	
ATROPINE SULFATE (PF) OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 1 %	\$0 (1)	
<i>azelastine ophthalmic (eye) drops 0.05 %</i>	\$0 (1)	
<i>cromolyn ophthalmic (eye) drops 4 %</i>	\$0 (1)	
CYSTADROPS OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.37 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
CYSTARAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.44 %	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>olopatadine ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>pilocarpine hcl ophthalmic (eye) drops 1 %, 2 %, 4 %</i>	\$0 (1)	
RESTASIS MULTIDOSE OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.05 %	\$0 (1)	QL (5.5 ML per 30 days)
RESTASIS OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.05 %	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) drops 10 %</i>	\$0 (1)	
<i>sulfacetamide sodium ophthalmic (eye) ointment 10 %</i>	\$0 (1)	
<i>sulfacetamide-prednisolone ophthalmic (eye) drops 10 %-0.23 % (0.25 %)</i>	\$0 (1)	
TYRVAYA NASAL SPRAY, METERED, NON-AEROSOL 0.03 MG/SPRAY	\$0 (1)	
XDEMVI OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.25 %	\$0 (1)	PA; QL (10 ML per 42 days); ^
ZERVIAE OPHTHALMIC (EYE) DROPPERETTE 0.24 %	\$0 (1)	
NHÓM CHẶN BETA		
<i>betaxolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>carteolol ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>levobunolol ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) drops 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>timolol maleate ophthalmic (eye) gel forming solution 0.25 %, 0.5 %</i>	\$0 (1)	
STEROID		
ALREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.2 %	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 0.1 %</i>	\$0 (1)	
<i>difluprednate ophthalmic (eye) drops 0.05 %</i>	\$0 (1)	
FLAREX OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.1 %	\$0 (1)	
<i>fluorometholone ophthalmic (eye) drops,suspension 0.1 %</i>	\$0 (1)	
LOTEMAX OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.5 %	\$0 (1)	
<i>prednisolone acetate ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %</i>	\$0 (1)	
<i>prednisolone sodium phosphate ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG SINH		
<i>ak-poly-bac ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	
<i>bacitracin ophthalmic (eye) ointment 500 unit/gram</i>	\$0 (1)	
<i>bacitracin-polymyxin b ophthalmic (eye) ointment 500-10,000 unit/gram</i>	\$0 (1)	
BESIVANCE OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 0.6 %	\$0 (1)	
CILOXAN OPHTHALMIC (EYE) OINTMENT 0.3 %	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin hcl ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin ophthalmic (eye) ointment 5 mg/gram (0.5 %)</i>	\$0 (1)	
<i>gatifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>gentak ophthalmic (eye) ointment 0.3 % (3 mg/gram)</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	\$0 (1)	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>moxifloxacin ophthalmic (eye) drops, viscous 0.5 %</i>	\$0 (1)	
NATACYN OPHTHALMIC (EYE) DROPS,SUSPENSION 5 %	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin ophthalmic (eye) ointment 3.5-400-10,000 mg-unit-unit/g</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin ophthalmic (eye) drops 1.75 mg-10,000 unit-0.025mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>ofloxacin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	\$0 (1)	
<i>polymyxin b sulf-trimethoprim ophthalmic (eye) drops 10,000 unit- 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>tobramycin ophthalmic (eye) drops 0.3 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG VIRÚT		
<i>trifluridine ophthalmic (eye) drops 1 %</i>	\$0 (1)	
ZIRGAN OPHTHALMIC (EYE) GEL 0.15 %	\$0 (1)	
THUỐC KÍCH THÍCH THẦN KINH GIAO CẢM		
ALPHAGAN P OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.1 %	\$0 (1)	
<i>apraclonidine ophthalmic (eye) drops 0.5 %</i>	\$0 (1)	
<i>brimonidine ophthalmic (eye) drops 0.15 %, 0.2 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ LIỆU TĂNG NHÃN ÁP KHÁC		
<i>brinzolamide ophthalmic (eye) drops,suspension 1 %</i>	\$0 (1)	
COMBIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.2-0.5 %	\$0 (1)	
<i>dorzolamide ophthalmic (eye) drops 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>dorzolamide-timolol ophthalmic (eye) drops 22.3-6.8 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>latanoprost ophthalmic (eye) drops 0.005 %</i>	\$0 (1)	
LUMIGAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.01 %	\$0 (1)	
RHOPRESSA OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02 %	\$0 (1)	
ROCKLATAN OPHTHALMIC (EYE) DROPS 0.02-0.005 %	\$0 (1)	
<i>travoprost ophthalmic (eye) drops 0.004 %</i>	\$0 (1)	
THUỐC UỐNG DÀNH CHO BỆNH TĂNG NHÃN ÁP		
<i>acetazolamide oral capsule, extended release 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acetazolamide oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methazolamide oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
NỘI TIẾT/ĐÁI THÁO ĐƯỜNG		
CÁC HOỨC-MÔN HỖN HỢP		
ALDURAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 2.9 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>cabergoline oral tablet 0.5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>calcitonin (salmon) nasal spray, non-aerosol 200 unit/actuation</i>	\$0 (1)	
<i>calcitriol intravenous solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>calcitriol oral capsule 0.25 mcg, 0.5 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>calcitriol oral solution 1 mcg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
CERDELGA ORAL CAPSULE 84 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
CEREZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 400 UNIT	\$0 (1)	PA; ^
<i>cinacalcet oral tablet 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (60 EA per 30 days)
<i>cinacalcet oral tablet 90 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (120 EA per 30 days)
<i>danazol oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>desmopressin injection solution 4 mcg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>desmopressin nasal spray with pump 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>desmopressin nasal spray, non-aerosol 10 mcg/spray (0.1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>desmopressin oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxercalciferol oral capsule 0.5 mcg, 1 mcg, 2.5 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
FABRAZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 35 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA; ^
KORLYM ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
LUMIZYME INTRAVENOUS RECON SOLN 50 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>mifepristone oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
NAGLAZYME INTRAVENOUS SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>pamidronate intravenous solution 30 mg/10 ml (3 mg/ml), 60 mg/10 ml (6 mg/ml), 90 mg/10 ml (9 mg/ml)</i>	\$0 (1)	B/D
<i>paricalcitol oral capsule 1 mcg, 2 mcg, 4 mcg</i>	\$0 (1)	B/D
RAYALDEE ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MCG	\$0 (1)	^
<i>sapropterin oral powder in packet 100 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>sapropterin oral tablet, soluble 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
SOMAVERT SUBCUTANEOUS RECON SOLN 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; LA
<i>testosterone cypionate intramuscular oil 100 mg/ml, 200 mg/ml, 200 mg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>testosterone enanthate intramuscular oil 200 mg/ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>testosterone transdermal gel 50 mg/5 gram (1 %)</i>	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 12.5 mg/ 1.25 gram (1 %)</i>	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in metered-dose pump 20.25 mg/1.25 gram (1.62 %)</i>	\$0 (1)	PA; QL (150 GM per 30 days)
<i>testosterone transdermal gel in packet 1 % (25 mg/2.5gram), 1 % (50 mg/5 gram)</i>	\$0 (1)	PA; QL (300 GM per 30 days)
<i>tolvaptan oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>zoledronic acid intravenous solution 4 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>zoledronic acid-mannitol-water intravenous piggyback 4 mg/100 ml</i>	\$0 (1)	B/D
HOỐC-MÔN THƯỢNG THẬN		
<i>dexamethasone intensol oral drops 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral elixir 0.5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral solution 0.5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phos (pf) injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection solution 10 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>dexamethasone sodium phosphate injection syringe 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fludrocortisone oral tablet 0.1 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrocortisone oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone acetate injection suspension 40 mg/ml, 80 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone oral tablet 16 mg, 32 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methylprednisolone oral tablets,dose pack 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone sodium succ injection recon soln 125 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methylprednisolone sodium succ intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prednisolone oral solution 15 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>prednisolone sodium phosphate oral solution 15 mg/5 ml (3 mg/ml), 15 mg/5 ml (5 ml), 25 mg/5 ml (5 mg/ml), 5 mg base/5 ml (6.7 mg/5 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone oral solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prednisone oral tablets, dose pack 10 mg, 10 mg (48 pack), 5 mg, 5 mg (48 pack)</i>	\$0 (1)	
SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF) INJECTION RECON SOLN 1,000 MG/8 ML, 100 MG/2 ML, 250 MG/2 ML, 500 MG/4 ML	\$0 (1)	
HOOC-MÔN TUYẾN GIÁP		
<i>euthyrox oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levo-t oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levothyroxine oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levoxyl oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>liothyronine oral tablet 25 mcg, 5 mcg, 50 mcg</i>	\$0 (1)	
SYNTHROID ORAL TABLET 100 MCG, 112 MCG, 125 MCG, 137 MCG, 150 MCG, 175 MCG, 200 MCG, 25 MCG, 300 MCG, 50 MCG, 75 MCG, 88 MCG	\$0 (1)	
<i>unithroid oral tablet 100 mcg, 112 mcg, 125 mcg, 137 mcg, 150 mcg, 175 mcg, 200 mcg, 25 mcg, 300 mcg, 50 mcg, 75 mcg, 88 mcg</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG TUYẾN GIÁP		
<i>methimazole oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propylthiouracil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ ĐÁI THÁO ĐƯỜNG		
<i>acarbose oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>acarbose oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>alcohol pads topical pads, medicated</i>	\$0 (1)	
BASAGLAR KWIKPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
BYDUREON BCISE SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 2 MG/0.85 ML	\$0 (1)	PA; QL (3.4 ML per 28 days)
<i>diazoxide oral suspension 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
FARXIGA ORAL TABLET 10 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
FIASP FLEXTOUCH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
FIASP U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
<i>glimepiride oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glimepiride oral tablet 4 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glipizide oral tablet extended release 24hr 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-250 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>glipizide-metformin oral tablet 2.5-500 mg, 5-500 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GLYXAMBI ORAL TABLET 10-5 MG, 25-5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GVOKE HYPOPEN 1-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE HYPOPEN 2-PACK SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 0.5 MG/0.1 ML, 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
GVOKE SUBCUTANEOUS SOLUTION 1 MG/0.2 ML	\$0 (1)	
HUMULIN R U-500 (CONC) INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 500 UNIT/ML	\$0 (1)	^
HUMULIN R U-500 (CONC) KWIKPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 500 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	^
JANUMET ORAL TABLET 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 100-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JANUMET XR ORAL TABLET, ER MULTIPHASE 24 HR 50-1,000 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JANUVIA ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JARDIANCE ORAL TABLET 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
JENTADUETO ORAL TABLET 2.5-1,000 MG, 2.5-500 MG, 2.5-850 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
JENTADUETO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>metformin oral tablet 1,000 mg</i>	\$0 (1)	QL (75 EA per 30 days)
<i>metformin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>metformin oral tablet 850 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (120 EA per 30 days)
<i>metformin oral tablet extended release 24 hr 750 mg</i>	\$0 (1)	Generic for Glucophage XR; QL (60 EA per 30 days)
MOUNJARO SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 10 MG/0.5 ML, 12.5 MG/0.5 ML, 15 MG/0.5 ML, 2.5 MG/0.5 ML, 5 MG/0.5 ML, 7.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
<i>nateglinide oral tablet 120 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN N FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SUSPENSION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R FLEXPEN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLIN R REGULAR U100 INSULIN INJECTION SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG FLEXPEN U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30 U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (70-30)	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG PENFILL U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
NOVOLOG U-100 INSULIN ASPART SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	(brand RELION not covered)
OZEMPIC SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.25 MG OR 0.5 MG (2 MG/3 ML), 0.25 MG OR 0.5 MG(2 MG/1.5 ML), 1 MG/DOSE (4 MG/3 ML), 2 MG/DOSE (8 MG/3 ML)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 28 days)
<i>pioglitazone oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone-glimepiride oral tablet 30-2 mg, 30-4 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>pioglitazone-metformin oral tablet 15-500 mg, 15-850 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>repaglinide oral tablet 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
RYBELSUS ORAL TABLET 14 MG, 3 MG, 7 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
SOLIQUA 100/33 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-33 MCG/ML	\$0 (1)	QL (15 ML per 25 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 12.5-1,000 MG, 12.5-500 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
SYNJARDY ORAL TABLET 5-500 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 25-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
SYNJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-1,000 MG, 5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TOUJEO SOLOSTAR U-300 INSULIN SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 300 UNIT/ML (1.5 ML)	\$0 (1)	
TRADJENTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRESIBA FLEXTOUCH U-100 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA FLEXTOUCH U-200 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 200 UNIT/ML (3 ML)	\$0 (1)	
TRESIBA U-100 INSULIN SUBCUTANEOUS SOLUTION 100 UNIT/ML	\$0 (1)	
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-5-1,000 MG, 25-5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
TRIJARDY XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 12.5-2.5-1,000 MG, 5-2.5-1,000 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
TRULICITY SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 0.75 MG/0.5 ML, 1.5 MG/0.5 ML, 3 MG/0.5 ML, 4.5 MG/0.5 ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 28 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 10-1,000 MG, 10-500 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XIGDUO XR ORAL TABLET, IR - ER, BIPHASIC 24HR 2.5-1,000 MG, 5-1,000 MG, 5-500 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
XULTOPHY 100/3.6 SUBCUTANEOUS INSULIN PEN 100 UNIT-3.6 MG /ML (3 ML)	\$0 (1)	QL (15 ML per 30 days)
NON-FRF		
HỢP CHẤT HỖN HỢP		
<i>azelastine nasal spray, non-aerosol 205.5 mcg (0.15 %)</i>	\$0 (1)	QL (60 ML per 30 days)
SẢN KHOA/PHỤ KHOA		
ESTROGEN/PROGESTIN		
<i>amabelz oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>camila oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>deblitane oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
DELESTROGEN INTRAMUSCULAR OIL 10 MG/ML	\$0 (1)	
DEPO-SUBQ PROVERA 104 SUBCUTANEOUS SYRINGE 104 MG/0.65 ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>dotti transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>emzahh oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>errin oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol transdermal patch weekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.06 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol vaginal cream 0.01 % (0.1 mg/gram)</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol valerate intramuscular oil 20 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>estradiol-norethindrone acet oral tablet 0.5-0.1 mg, 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fyavolv oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>heather oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
IMVEXXY MAINTENANCE PACK VAGINAL INSERT 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
IMVEXXY STARTER PACK VAGINAL INSERT, DOSE PACK 10 MCG, 4 MCG	\$0 (1)	
<i>incassia oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>jinteli oral tablet 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lyleq oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lyllana transdermal patch semiweekly 0.025 mg/24 hr, 0.0375 mg/24 hr, 0.05 mg/24 hr, 0.075 mg/24 hr, 0.1 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>lyza oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>medroxyprogesterone intramuscular suspension 150 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>medroxyprogesterone intramuscular syringe 150 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>medroxyprogesterone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mimvey oral tablet 1-0.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nora-be oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>norethindrone (contraceptive) oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone acetate oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 0.5-2.5 mg-mcg, 1-5 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norlyda oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
PREMARIN VAGINAL CREAM 0.625 MG/GRAM	\$0 (1)	
<i>progesterone intramuscular oil 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>progesterone micronized oral capsule 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sharobel oral tablet 0.35 mg</i>	\$0 (1)	
<i>yuvafem vaginal tablet 10 mcg</i>	\$0 (1)	
SẢN KHOA/PHỤ KHOA HỖN HỢP		
<i>clindamycin phosphate vaginal cream 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>eluryng vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>etonogestrel-ethinyl estradiol vaginal ring 0.12-0.015 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole vaginal gel 0.75 % (37.5mg/5 gram)</i>	\$0 (1)	
NEXPLANON SUBDERMAL IMPLANT 68 MG	\$0 (1)	
<i>terconazole vaginal cream 0.4 %, 0.8 %</i>	\$0 (1)	
<i>terconazole vaginal suppository 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tranexamic acid oral tablet 650 mg</i>	\$0 (1)	
<i>xulane transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>zafemy transdermal patch weekly 150-35 mcg/24 hr</i>	\$0 (1)	
THUỐC TRÁNH THAI ĐƯỜNG UỐNG/CÁC THUỐC LIÊN QUAN		
<i>altavera (28) oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>alyacen 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>alyacen 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>apri oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>aranelle (28) oral tablet 0.5/1/0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>abra eq oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>aurovela fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>aurovela fe 1-20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>aviane oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>azurette (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i>	\$0 (1)	
<i>blisovi fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>blisovi fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>camrese oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>cryselle (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>cyred eq oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dasetta 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>dasetta 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>daysee oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>desog-e.estradiol/e.estradiol oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i>	\$0 (1)	
<i>desogestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>drospirenone-ethinyl estradiol oral tablet 3-0.02 mg, 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>elinest oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>emoquette oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>enpresse oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	\$0 (1)	
<i>enskyce oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>estarylla oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>ethynodiol diac-eth estradiol oral tablet 1-35 mg-mcg, 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>falmina (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>introvale oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)</i>	\$0 (1)	
<i>isibloom oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>jasmiel (28) oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>jolessa oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)</i>	\$0 (1)	
<i>juleber oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>junel fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>junel fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>kariva (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i>	\$0 (1)	
<i>kelnor 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>kelnor 1-50 (28) oral tablet 1-50 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>kurvelo (28) oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>l norgest/e.estradiol-e.estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.1 mg-20 mcg (84)/10 mcg (7), 0.15 mg-20 mcg/0.15 mg-25 mcg, 0.15 mg-30 mcg (84)/10 mcg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>larin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>larin 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)</i>	\$0 (1)	
<i>larin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>larin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>lessina oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>levonest (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	\$0 (1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablet 0.1-20 mg-mcg, 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levonorgestrel-ethinyl estradiol oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)</i>	\$0 (1)	
<i>levonorg-eth estradiol triphasic oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	\$0 (1)	
<i>levora-28 oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>loryna (28) oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>low-ogestrel (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>lutera (28) oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>marlissa (28) oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin 1.5/30 (21) oral tablet 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin 1/20 (21) oral tablet 1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>microgestin fe 1.5/30 (28) oral tablet 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>microgestin fe 1/20 (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>mili oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>mono-linyah oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nikki (28) oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone ac-eth estradiol oral tablet 1-20 mg-mcg, 1.5-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>norethindrone-e.estradiol-iron oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7), 1.5 mg-30 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>norgestimate-ethinyl estradiol oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg, 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28), 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 0.5/35 (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 1/35 (21) oral tablet 1-35 mg-mcg (21)</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 1/35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>nortrel 7/7/7 (28) oral tablet 0.5/0.75/1 mg- 35 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>philith oral tablet 0.4-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>pimtrea (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i>	\$0 (1)	
<i>pirmella oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>portia 28 oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>reclipsen (28) oral tablet 0.15-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>setlakin oral tablets,dose pack,3 month 0.15 mg-30 mcg (91)</i>	\$0 (1)	
<i>sprintec (28) oral tablet 0.25-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>sronyx oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>syeda oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tarina 24 fe oral tablet 1 mg-20 mcg (24)/75 mg (4)</i>	\$0 (1)	
<i>tarina fe 1-20 eq (28) oral tablet 1 mg-20 mcg (21)/75 mg (7)</i>	\$0 (1)	
<i>tilia fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)</i>	\$0 (1)	
<i>tri-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	\$0 (1)	
<i>tri-legest fe oral tablet 1-20(5)/1-30(7) /1mg-35mcg (9)</i>	\$0 (1)	
<i>tri-linyah oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-estarylla oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>tri-lo-marzia oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-mili oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-lo-sprintec oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-25 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>tri-sprintec (28) oral tablet 0.18/0.215/0.25 mg-35 mcg (28)</i>	\$0 (1)	
<i>trivora (28) oral tablet 50-30 (6)/75-40 (5)/125-30(10)</i>	\$0 (1)	
<i>turqoz (28) oral tablet 0.3-30 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>velivet triphasic regimen (28) oral tablet 0.1/.125/.15-25 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>vestura (28) oral tablet 3-0.02 mg</i>	\$0 (1)	
<i>vienva oral tablet 0.1-20 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>viorele (28) oral tablet 0.15-0.02 mgx21 /0.01 mg x 5</i>	\$0 (1)	
<i>wera (28) oral tablet 0.5-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>zovia 1-35 (28) oral tablet 1-35 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>zumandimine (28) oral tablet 3-0.03 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG		
HỢP CHẤT SULFA/CÓ LIÊN QUAN		
<i>sulfadiazine oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim intravenous solution 400-80 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral suspension 200-40 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>sulfamethoxazole-trimethoprim oral tablet 400-80 mg, 800-160 mg</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT THUỐC CHO ĐƯỜNG TIẾT NIỆU		
<i>methenamine hippurate oral tablet 1 gram</i>	\$0 (1)	
<i>nitrofurantoin macrocrystal oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitrofurantoin monohyd/m-cryst oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trimethoprim oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
HỢP CHẤT THUỐC KHÁNG NẤM		
<i>ABELCET INTRAVENOUS SUSPENSION 5 MG/ML</i>	\$0 (1)	B/D
<i>amphotericin b injection recon soln 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>casposfungin intravenous recon soln 50 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clotrimazole mucous membrane troche 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
CRESEMBA ORAL CAPSULE 186 MG, 74.5 MG	\$0 (1)	PA; ^
<i>fluconazole in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluconazole oral suspension for reconstitution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluconazole oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>flucytosine oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>griseofulvin microsize oral suspension 125 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>griseofulvin microsize oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>griseofulvin ultramicrosize oral tablet 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>itraconazole oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>ketoconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>micafungin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	^
NOXAFIL ORAL SUSPENSION 200 MG/5 ML (40 MG/ML)	\$0 (1)	PA; QL (630 ML per 30 days); ^
<i>nystatin oral suspension 100,000 unit/ml</i>	\$0 (1)	
<i>nystatin oral tablet 500,000 unit</i>	\$0 (1)	
<i>posaconazole oral suspension 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA; QL (630 EA per 30 days); ^
<i>posaconazole oral tablet, delayed release (dr/ec) 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (96 EA per 30 days); ^
<i>terbinafine hcl oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>voriconazole intravenous recon soln 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>voriconazole oral suspension for reconstitution 200 mg/5 ml (40 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>voriconazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>voriconazole oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (480 EA per 30 days)
KHÁNG SINH NHÓM QUINOLON		
CIPRO ORAL SUSPENSION, MICROCAPSULE RECON 500 MG/5 ML	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin hcl oral tablet 100 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose intravenous piggyback 200 mg/100 ml, 400 mg/200 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ciprofloxacin oral suspension, microcapsule recon 500 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>levofloxacin in d5w intravenous piggyback 250 mg/50 ml, 500 mg/100 ml, 750 mg/150 ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin intravenous solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin oral solution 250 mg/10 ml</i>	\$0 (1)	
<i>levofloxacin oral tablet 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>moxifloxacin oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-WATER INTRAVENOUS PIGGYBACK 400 MG/250 ML	\$0 (1)	
<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso) intravenous piggyback 400 mg/250 ml</i>	\$0 (1)	
NHÓM CEPHALOSPORIN		
<i>cefaclor oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefaclor oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 375 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefaclor oral tablet extended release 12 hr 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefadroxil oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefadroxil oral suspension for reconstitution 250 mg/5 ml, 500 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefazolin in dextrose (iso-os) intravenous piggyback 1 gram/50 ml</i>	\$0 (1)	
CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-OS) INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
<i>cefazolin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 100 gram, 300 gram, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefazolin intravenous recon soln 1 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cefdinir oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefdinir oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
CEFEPIME IN DEXTROSE 5 % INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 2 GRAM/50 ML	\$0 (1)	
<i>cefepime in dextrose,iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefepime injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cefixime oral capsule 400 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cefixime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefoxitin intravenous recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cefpodoxime oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 50 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefpodoxime oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefprozil oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cefprozil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ceftazidime injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram</i>	\$0 (1)	
<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ceftriaxone injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
CEFTRIAZONE INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
<i>ceftriaxone intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime axetil oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime sodium injection recon soln 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cefuroxime sodium intravenous recon soln 1.5 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cephalexin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cephalexin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>tazicef injection recon soln 1 gram, 2 gram, 6 gram</i>	\$0 (1)	
<i>tazicef intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
TEFLARO INTRAVENOUS RECON SOLN 400 MG, 600 MG	\$0 (1)	^
NHÓM PENICILLIN		
<i>amoxicillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 200 mg/5 ml, 250 mg/5 ml, 400 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral tablet 500 mg, 875 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin oral tablet, chewable 125 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral suspension for reconstitution 200-28.5 mg/5 ml, 250-62.5 mg/5 ml, 400-57 mg/5 ml, 600-42.9 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet 250-125 mg, 500-125 mg, 875-125 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet extended release 12 hr 1,000-62.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxicillin-pot clavulanate oral tablet, chewable 200-28.5 mg, 400-57 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin sodium injection recon soln 1 gram, 10 gram, 125 mg, 2 gram, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin sodium intravenous recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin-sulbactam injection recon soln 1.5 gram, 15 gram, 3 gram</i>	\$0 (1)	
<i>ampicillin-sulbactam intravenous recon soln 1.5 gram, 3 gram</i>	\$0 (1)	
<i>BICILLIN L-A INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,200,000 UNIT/2 ML, 2,400,000 UNIT/4 ML, 600,000 UNIT/ML</i>	\$0 (1)	
<i>dicloxacillin oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naftillin in dextrose iso-osm intravenous piggyback 1 gram/50 ml, 2 gram/100 ml</i>	\$0 (1)	
<i>naftillin injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>naftillin injection recon soln 10 gram</i>	\$0 (1)	^
<i>oxacillin injection recon soln 1 gram, 10 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>PENICILLIN G POT IN DEXTROSE INTRAVENOUS PIGGYBACK 2 MILLION UNIT/50 ML, 3 MILLION UNIT/50 ML</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin g potassium injection recon soln 20 million unit, 5 million unit</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin g procaine intramuscular syringe 1.2 million unit/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin g sodium injection recon soln 5 million unit</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin v potassium oral recon soln 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>penicillin v potassium oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>pfizerpen-g injection recon soln 20 million unit, 5 million unit</i>	\$0 (1)	
PIPERACILLIN-TAZOBACTAM INTRAVENOUS RECON SOLN 13.5 GRAM	\$0 (1)	
<i>piperacillin-tazobactam intravenous recon soln 2.25 gram, 3.375 gram, 4.5 gram, 40.5 gram</i>	\$0 (1)	
<i>piperacil-tazobact 13.5 gm vl inner, muv, p/f 13.5 gram</i>	\$0 (1)	
NHÓM TETRACYCLINE		
<i>doxy-100 intravenous recon soln 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate intravenous recon soln 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline hyclate oral tablet 100 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline monohydrate oral capsule 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxycycline monohydrate oral tablet 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>minocycline oral capsule 100 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tetracycline oral capsule 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	PA
THUỐC CHỐNG NHIỄM TRÙNG HỖN HỢP		
<i>albendazole oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>amikacin injection solution 1,000 mg/4 ml, 500 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
ARIKAYCE INHALATION SUSPENSION FOR NEBULIZATION 590 MG/8.4 ML	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>atovaquone oral suspension 750 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>atovaquone-proguanil oral tablet 250-100 mg, 62.5-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>aztreonam injection recon soln 1 gram, 2 gram</i>	\$0 (1)	
CAYSTON INHALATION SOLUTION FOR NEBULIZATION 75 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 ML per 56 days); ^
<i>chloroquine phosphate oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clindamycin hcl oral capsule 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD CHLOR INTRAVENOUS PIGGYBACK 300 MG/50 ML, 600 MG/50 ML, 900 MG/50 ML	\$0 (1)	
<i>clindamycin in 5 % dextrose intravenous piggyback 300 mg/50 ml, 600 mg/50 ml, 900 mg/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>clindamycin phosphate injection solution 150 mg/ml</i>	\$0 (1)	
COARTEM ORAL TABLET 20-120 MG	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>colistin (colistimethate na) injection recon soln 150 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 10 days)
<i>dapsone oral tablet 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>daptomycin intravenous recon soln 500 mg</i>	\$0 (1)	^
EMVERM ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	QL (12 EA per 365 days); ^
<i>ertapenem injection recon soln 1 gram</i>	\$0 (1)	
<i>ethambutol oral tablet 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin in nacl (iso-osm) intravenous piggyback 100 mg/100 ml, 60 mg/50 ml, 80 mg/100 ml, 80 mg/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin injection solution 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>gentamicin sulfate (ped) (pf) injection solution 20 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>hydroxychloroquine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>imipenem-cilastatin intravenous recon soln 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isoniazid oral solution 50 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>isoniazid oral tablet 100 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ivermectin oral tablet 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (20 EA per 30 days)
<i>linezolid 600 mg/300 ml-0.9% nacl single-use</i>	\$0 (1)	
<i>linezolid in dextrose 5% intravenous piggyback 600 mg/300 ml</i>	\$0 (1)	
<i>linezolid oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	QL (1800 ML per 30 days); ^
<i>linezolid oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
LINEZOLID-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 600 MG/300 ML	\$0 (1)	
<i>mefloquine oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>meropenem intravenous recon soln 1 gram, 500 mg</i>	\$0 (1)	
MEROPENEM-0.9% SODIUM CHLORIDE INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/50 ML, 500 MG/50 ML	\$0 (1)	
<i>metro i.v. intravenous piggyback 500 mg/100 ml</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole in nacl (iso-os) intravenous piggyback 500 mg/100 ml</i>	\$0 (1)	
<i>metronidazole oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>neomycin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitazoxanide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (6 EA per 30 days); ^
<i>paromomycin oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>pentamidine inhalation recon soln 300 mg</i>	\$0 (1)	B/D; QL (1 EA per 28 days)
<i>pentamidine injection recon soln 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>praziquantel oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
PRIFTIN ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
PRIMAQUINE ORAL TABLET 26.3 MG (15 MG BASE)	\$0 (1)	
<i>pyrazinamide oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinine sulfate oral capsule 324 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>rifabutin oral capsule 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rifampin intravenous recon soln 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rifampin oral capsule 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
SIRTURO ORAL TABLET 100 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
STREPTOMYCIN INTRAMUSCULAR RECON SOLN 1 GRAM	\$0 (1)	
SYNERCID INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	^
<i>tigecycline intravenous recon soln 50 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>tobramycin in 0.225 % nacl inhalation solution for nebulization 300 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (280 ML per 28 days); ^
<i>tobramycin sulfate injection recon soln 1.2 gram</i>	\$0 (1)	
<i>tobramycin sulfate injection solution 10 mg/ml, 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	
TRECTOR ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	
<i>vancomycin hcl 1.25 gram vial outer, suv</i>	\$0 (1)	
<i>vancomycin hcl 1.5 gram vial outer, suv</i>	\$0 (1)	
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM CHL INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/200 ML, 500 MG/100 ML, 750 MG/150 ML	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INJECTION RECON SOLN 100 GRAM	\$0 (1)	
<i>vancomycin intravenous recon soln 1,000 mg, 10 gram, 5 gram, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
VANCOMYCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 1.25 GRAM, 1.5 GRAM	\$0 (1)	
<i>vancomycin oral capsule 125 mg</i>	\$0 (1)	QL (80 EA per 180 days)
<i>vancomycin oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	QL (160 EA per 180 days)
XIFAXAN ORAL TABLET 550 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
THUỐC KHÁNG SINH ERYTHROMYCIN / NHÓM MACROLID KHÁC		
<i>azithromycin intravenous recon soln 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>azithromycin oral packet 1 gram</i>	\$0 (1)	
<i>azithromycin oral suspension for reconstitution 100 mg/5 ml, 200 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>azithromycin oral tablet 250 mg, 250 mg (6 pack), 500 mg, 500 mg (3 pack), 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin oral suspension for reconstitution 125 mg/5 ml, 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clarithromycin oral tablet extended release 24 hr 500 mg</i>	\$0 (1)	
DIFICID ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	QL (20 EA per 10 days); ^
<i>e.e.s. 400 oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ery-tab oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythrocin (as stearate) oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	
ERYTHROCIN INTRAVENOUS RECON SOLN 500 MG	\$0 (1)	
<i>erythromycin ethylsuccinate oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin oral capsule, delayed release (dr/ec) 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin oral tablet 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>erythromycin oral tablet, delayed release (dr/ec) 250 mg, 333 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC KHÁNG VIRÚT		
<i>abacavir oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>abacavir oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>abacavir-lamivudine oral tablet 600-300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir oral suspension 200 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir oral tablet 400 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>acyclovir sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>adefovir oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amantadine hcl oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amantadine hcl oral solution 50 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>amantadine hcl oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
APTIVUS ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	^
<i>atazanavir oral capsule 150 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
BARACLUDGE ORAL SOLUTION 0.05 MG/ML	\$0 (1)	^
BIKTARVY ORAL TABLET 30-120-15 MG, 50-200-25 MG	\$0 (1)	^
CIMDUO ORAL TABLET 300-300 MG	\$0 (1)	^
COMPLERA ORAL TABLET 200-25-300 MG	\$0 (1)	^
<i>darunavir oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
<i>darunavir oral tablet 800 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DELSTRIGO ORAL TABLET 100-300-300 MG	\$0 (1)	^
DESCOVY ORAL TABLET 120-15 MG, 200-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
DOVATO ORAL TABLET 50-300 MG	\$0 (1)	^
EDURANT ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
<i>efavirenz oral capsule 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>efavirenz oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofovir oral tablet 600-200-300 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>efavirenz-lamivudine-tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 400-300-300 mg, 600-300-300 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>emtricitabine oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 100-150 mg, 133-200 mg, 167-250 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>emtricitabine-tenofovir (tdf) oral tablet 200-300 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EMTRIVA ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	
<i>entecavir oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 150-37.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL PELLETS IN PACKET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 200-50 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
EPCLUSA ORAL TABLET 400-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>etravirine oral tablet 100 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	^
EVOTAZ ORAL TABLET 300-150 MG	\$0 (1)	^
<i>famciclovir oral tablet 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fosamprenavir oral tablet 700 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
FUZEON SUBCUTANEOUS RECON SOLN 90 MG	\$0 (1)	^
<i>ganciclovir sodium intravenous recon soln 500 mg</i>	\$0 (1)	
GENVOYA ORAL TABLET 150-150-200-10 MG	\$0 (1)	^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 33.75-150 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL PELLETS IN PACKET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (56 EA per 28 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 45-200 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
HARVONI ORAL TABLET 90-400 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
INTELENCE ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
ISENTRESS HD ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 100 MG	\$0 (1)	^
ISENTRESS ORAL TABLET,CHEWABLE 25 MG	\$0 (1)	
JULUCA ORAL TABLET 50-25 MG	\$0 (1)	^
LAGEVRIO (EUA) ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	QL (40 EA per 180 days)
<i>lamivudine oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>lamivudine oral tablet 100 mg, 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamivudine-zidovudine oral tablet 150-300 mg</i>	\$0 (1)	
LEXIVA ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral solution 400-100 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>lopinavir-ritonavir oral tablet 100-25 mg, 200-50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>maraviroc oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	^
<i>nevirapine oral suspension 50 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>nevirapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nevirapine oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
NORVIR ORAL POWDER IN PACKET 100 MG	\$0 (1)	
ODEFSEY ORAL TABLET 200-25-25 MG	\$0 (1)	^
<i>oseltamivir oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (168 EA per 365 days)
<i>oseltamivir oral capsule 45 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (84 EA per 365 days)
<i>oseltamivir oral suspension for reconstitution 6 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (1080 ML per 365 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 150-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (20 EA per 180 days)
PAXLOVID ORAL TABLETS,DOSE PACK 300 MG (150 MG X 2)-100 MG	\$0 (1)	\$0 Cost Sharing; QL (30 EA per 180 days)
PIFELTRO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	^
PREVYMIS ORAL TABLET 240 MG, 480 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
PREZCOBIX ORAL TABLET 800-150 MG-MG	\$0 (1)	^
PREZISTA ORAL SUSPENSION 100 MG/ML	\$0 (1)	QL (400 ML per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 600 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
PREZISTA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (480 EA per 30 days)
PREZISTA ORAL TABLET 800 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RELENZA DISKHALER INHALATION BLISTER WITH DEVICE 5 MG/ACTUATION	\$0 (1)	QL (120 EA per 365 days)
REYATAZ ORAL POWDER IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	^
<i>ribavirin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ribavirin oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rimantadine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ritonavir oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
RUKOBIA ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 12 HR 600 MG	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
SELZENTRY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	
SELZENTRY ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	^
STRIBILD ORAL TABLET 150-150-200-300 MG	\$0 (1)	^
SUNLENCA ORAL TABLET 300 MG, 300 MG (4-TABLET PACK)	\$0 (1)	^
SYMTUZA ORAL TABLET 800-150-200-10 MG	\$0 (1)	
<i>tenofovir disoproxil fumarate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	
TIVICAY ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	^
TIVICAY PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 5 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ ORAL TABLET 600-50-300 MG	\$0 (1)	^
TRIUMEQ PD ORAL TABLET FOR SUSPENSION 60-5-30 MG	\$0 (1)	^
TRIZIVIR ORAL TABLET 300-150-300 MG	\$0 (1)	^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TROGARZO INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/1.33 ML (150 MG/ML)	\$0 (1)	^
TYBOST ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
<i>valacyclovir oral tablet 1 gram, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valganciclovir oral recon soln 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>valganciclovir oral tablet 450 mg</i>	\$0 (1)	
VEMLIDY ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	^
VIRACEPT ORAL TABLET 250 MG, 625 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL POWDER 40 MG/SCOOP (40 MG/GRAM)	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 150 MG, 250 MG	\$0 (1)	^
VIREAD ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	
VOSEVI ORAL TABLET 400-100-100 MG	\$0 (1)	PA; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>zidovudine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>zidovudine oral syrup 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>zidovudine oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH		
HỢP CHẤT BỔ TRỢ		
<i>leucovorin calcium oral tablet 10 mg, 15 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
MESNEX ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	^
XGEVA SUBCUTANEOUS SOLUTION 120 MG/1.7 ML (70 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^
THUỐC CHỐNG UNG THƯ/THUỐC ỨC CHẾ MIỄN DỊCH		
<i>abiraterone oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
<i>abiraterone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
AKEEGA ORAL TABLET 100-500 MG, 50-500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALECENSA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 180 MG, 90 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLET 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ALUNBRIG ORAL TABLETS,DOSE PACK 90 MG (7)- 180 MG (23)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 180 days); ^
<i>anastrozole oral tablet 1 mg</i>	\$0 (1)	
AUGTYRO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
AYVAKIT ORAL TABLET 100 MG, 200 MG, 25 MG, 300 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>azacitidine injection recon soln 100 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>azathioprine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
BALVERSA ORAL TABLET 3 MG, 4 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
BENDEKA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
<i>bexarotene oral capsule 75 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>bexarotene topical gel 1 %</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 GM per 30 days); ^
<i>bicalutamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
BORTEZOMIB INJECTION RECON SOLN 1 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>bortezomib injection recon soln 3.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
BOSULIF ORAL TABLET 400 MG, 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
BRAFTOVI ORAL CAPSULE 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
BRUKINSA ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
CABOMETYX ORAL TABLET 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
CALQUENCE (ACALABRUTINIB MAL) ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CALQUENCE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
CAPRELSA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>carboplatin intravenous solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cisplatin intravenous solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
COLUMVI INTRAVENOUS SOLUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 100 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 140 MG/DAY(80 MG X1-20 MG X3)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days); ^
COMETRIQ ORAL CAPSULE 60 MG/DAY (20 MG X 3/DAY)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
COPIKTRA ORAL CAPSULE 15 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
COTELLIC ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (63 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>cyclophosphamide intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
CYCLOPHOSPHAMIDE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/ML	\$0 (1)	B/D; ^
<i>cyclophosphamide oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
CYCLOPHOSPHAMIDE ORAL TABLET 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine intravenous solution 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>cyclosporine modified oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine modified oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cyclosporine oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>cytarabine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
DAURISMO ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
DAURISMO ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>docetaxel intravenous solution 160 mg/16 ml (10 mg/ml), 160 mg/8 ml (20 mg/ml), 20 mg/2 ml (10 mg/ml), 20 mg/ml (1 ml), 80 mg/4 ml (20 mg/ml), 80 mg/8 ml (10 mg/ml)</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>doxorubicin intravenous solution 10 mg/5 ml, 2 mg/ml, 20 mg/10 ml, 50 mg/25 ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>doxorubicin, peg-liposomal intravenous suspension 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
DROXIA ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	
ELIGARD (3 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 22.5 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (4 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 30 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD (6 MONTH) SUBCUTANEOUS SYRINGE 45 MG	\$0 (1)	PA-NS
ELIGARD SUBCUTANEOUS SYRINGE 7.5 MG (1 MONTH)	\$0 (1)	PA-NS
ELLECE INTRAVENOUS SOLUTION 200 MG/100 ML, 50 MG/25 ML	\$0 (1)	B/D
ELREXFIO SUBCUTANEOUS SOLUTION 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
EMCYT ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	
ENVARBUS XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 0.75 MG, 1 MG, 4 MG	\$0 (1)	B/D
EPKINLY SUBCUTANEOUS SOLUTION 4 MG/0.8 ML, 48 MG/0.8 ML	\$0 (1)	B/D; ^
ERIVEDGE ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ERLEADA ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
ERLEADA ORAL TABLET 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>erlotinib oral tablet 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>erlotinib oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>etoposide intravenous solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
EULEXIN ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	^
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 2 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (150 EA per 30 days); ^
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 3 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>everolimus (antineoplastic) oral tablet for suspension 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.25 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>everolimus (immunosuppressive) oral tablet 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>exemestane oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	
EXKIVITY ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
FIRMAGON KIT W DILUENT SYRINGE SUBCUTANEOUS RECON SOLN 80 MG	\$0 (1)	PA-NS
<i>fluorouracil intravenous solution 1 gram/20 ml, 2.5 gram/50 ml, 5 gram/100 ml, 500 mg/10 ml</i>	\$0 (1)	
FOTIVDA ORAL CAPSULE 0.89 MG, 1.34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (84 EA per 28 days); ^
FRUZAQLA ORAL CAPSULE 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^
<i>fulvestrant intramuscular syringe 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
GAVRETO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>gefitinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>gemcitabine intravenous recon soln 1 gram, 2 gram, 200 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>gemcitabine intravenous solution 1 gram/26.3 ml (38 mg/ml), 2 gram/52.6 ml (38 mg/ml), 200 mg/5.26 ml (38 mg/ml)</i>	\$0 (1)	B/D
GEMCITABINE INTRAVENOUS SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
<i>gengraf oral capsule 100 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>gengraf oral solution 100 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
GILOTRIF ORAL TABLET 20 MG, 30 MG, 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 10 MG, 40 MG	\$0 (1)	
GLEOSTINE ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	^
<i>hydroxyurea oral capsule 500 mg</i>	\$0 (1)	
IBRANCE ORAL CAPSULE 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
IBRANCE ORAL TABLET 100 MG, 125 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
ICLUSIG ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IDHIFA ORAL TABLET 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>imatinib oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>imatinib oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 140 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL CAPSULE 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
IMBRUVICA ORAL SUSPENSION 70 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (216 ML per 27 days); ^
IMBRUVICA ORAL TABLET 420 MG, 560 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
INLYTA ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
INQOVI ORAL TABLET 35-100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (5 EA per 28 days); ^
INREBIC ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>irinotecan intravenous solution 100 mg/5 ml, 300 mg/15 ml, 40 mg/2 ml, 500 mg/25 ml</i>	\$0 (1)	B/D
IWILFIN ORAL TABLET 192 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
JAKAFI ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 25 MG, 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
JAYPIRCA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
KADCYLA INTRAVENOUS RECON SOLN 100 MG, 160 MG	\$0 (1)	B/D; ^
KEYTRUDA INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 200 MG/DAY(200 MG X 1)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (49 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 400 MG/DAY(200 MG X 2)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (70 EA per 28 days); ^
KISQALI FEMARA CO-PACK ORAL TABLET 600 MG/DAY(200 MG X 3)-2.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (91 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; QL (21 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
KISQALI ORAL TABLET 400 MG/DAY (200 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; QL (42 EA per 28 days); ^
KISQALI ORAL TABLET 600 MG/DAY (200 MG X 3)	\$0 (1)	PA-NS; QL (63 EA per 28 days); ^
KOSELUGO ORAL CAPSULE 10 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; ^
KRAZATI ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>lanreotide subcutaneous syringe 120 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>lapatinib oral tablet 250 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>lenalidomide oral capsule 10 mg, 15 mg, 2.5 mg, 20 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 10 MG/DAY (10 MG X 1), 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 12 MG/DAY (4 MG X 3), 18 MG/DAY (10 MG X 1-4 MG X 2), 24 MG/DAY(10 MG X 2-4 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LENVIMA ORAL CAPSULE 14 MG/DAY(10 MG X 1-4 MG X 1), 20 MG/DAY (10 MG X 2), 8 MG/DAY (4 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>letrozole oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
LEUKERAN ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	
<i>leuprolide subcutaneous kit 1 mg/0.2 ml</i>	\$0 (1)	PA-NS
LONSURF ORAL TABLET 15-6.14 MG, 20-8.19 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LORBRENA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
LORBRENA ORAL TABLET 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
LUMAKRAS ORAL TABLET 320 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LUPRON DEPOT INTRAMUSCULAR SYRINGE KIT 3.75 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
LYNPARZA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LYSODREN ORAL TABLET 500 MG	\$0 (1)	^
LYTGOBI ORAL TABLET 12 MG/DAY (4 MG X 3), 16 MG/DAY (4 MG X 4), 20 MG/DAY (4 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; ^
MATULANE ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	LA; ^
<i>megestrol oral suspension 400 mg/10 ml (10 ml), 400 mg/10 ml (40 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>megestrol oral suspension 625 mg/5 ml (125 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA
<i>megestrol oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
MEKINIST ORAL RECON SOLN 0.05 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
MEKINIST ORAL TABLET 0.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
MEKINIST ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
MEKTOVI ORAL TABLET 15 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>mercaptopurine oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>methotrexate sodium (pf) injection recon soln 1 gram</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methotrexate sodium (pf) injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methotrexate sodium injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>methotrexate sodium oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
MONJUVI INTRAVENOUS RECON SOLN 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>mycophenolate mofetil oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolate mofetil oral suspension for reconstitution 200 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>mycophenolate mofetil oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolate sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 180 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	B/D
<i>mycophenolic acid dr 180 mg tb</i>	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D
<i>mycophenolic acid dr 360 mg tb</i>	\$0 (1)	mycophenolate sodium = mycophenolic acid; B/D
NERLYNX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>nilutamide oral tablet 150 mg</i>	\$0 (1)	^
NINLARO ORAL CAPSULE 2.3 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (3 EA per 28 days); ^
NUBEQA ORAL TABLET 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
NULOJIX INTRAVENOUS RECON SOLN 250 MG	\$0 (1)	^
<i>octreotide acetate injection solution 1,000 mcg/ml, 500 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>octreotide acetate injection solution 100 mcg/ml, 200 mcg/ml, 50 mcg/ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>octreotide acetate injection syringe 100 mcg/ml (1 ml), 50 mcg/ml (1 ml), 500 mcg/ml (1 ml)</i>	\$0 (1)	PA
ODOMZO ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
OJEMDA ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (96 ML per 28 days); ^
OJEMDA ORAL TABLET 500 MG/WEEK (100 MG X 5)	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 EA per 28 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
OJJAARA ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ONUREG ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 28 days)
ORGOVYX ORAL TABLET 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 28 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 345 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
ORSERDU ORAL TABLET 86 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>oxaliplatin intravenous recon soln 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>oxaliplatin intravenous solution 100 mg/20 ml, 200 mg/40 ml, 50 mg/10 ml (5 mg/ml)</i>	\$0 (1)	B/D
<i>paclitaxel intravenous concentrate 6 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND INTRAVENOUS SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 100 MG	\$0 (1)	B/D; ^
<i>paraplatin intravenous solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D
<i>pazopanib oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
PEMAZYRE ORAL TABLET 13.5 MG, 4.5 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>pemetrexed disodium 750 mg v1</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 1,000 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>pemetrexed disodium intravenous recon soln 100 mg</i>	\$0 (1)	B/D
PEMETREXED DISODIUM INTRAVENOUS RECON SOLN 750 MG	\$0 (1)	B/D; ^
PIQRAY ORAL TABLET 200 MG/DAY (200 MG X 1), 250 MG/DAY (200 MG X1-50 MG X1), 300 MG/DAY (150 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; ^
POMALYST ORAL CAPSULE 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (21 EA per 28 days); ^
PROGRAF ORAL GRANULES IN PACKET 0.2 MG, 1 MG	\$0 (1)	B/D
PURIXAN ORAL SUSPENSION 20 MG/ML	\$0 (1)	^
QINLOCK ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
RETEVMO ORAL CAPSULE 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
REZLIDHIA ORAL CAPSULE 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
REZUROCK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (150 EA per 30 days); ^
ROZLYTREK ORAL CAPSULE 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
ROZLYTREK ORAL PELLETS IN PACKET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (336 EA per 28 days); ^
RUBRACA ORAL TABLET 200 MG, 250 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
RYDAPT ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (224 EA per 28 days); ^
SANDIMMUNE ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	B/D
SCSEMBLIX ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SCSEMBLIX ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SCSEMBLIX ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (300 EA per 30 days); ^
SIGNIFOR SUBCUTANEOUS SOLUTION 0.3 MG/ML (1 ML), 0.6 MG/ML (1 ML), 0.9 MG/ML (1 ML)	\$0 (1)	PA; LA; ^
<i>sirolimus oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	B/D; ^
<i>sirolimus oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	B/D
SOLTAMOX ORAL SOLUTION 20 MG/10 ML	\$0 (1)	
SOMATULINE DEPOT SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/0.5 ML, 60 MG/0.2 ML, 90 MG/0.3 ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>sorafenib oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 100 MG, 140 MG, 50 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
SPRYCEL ORAL TABLET 20 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
STIVARGA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
<i>sunitinib malate oral capsule 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TABLOID ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	
TABRECTA ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>tacrolimus oral capsule 0.5 mg, 1 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	B/D
TAFINLAR ORAL CAPSULE 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TAFINLAR ORAL TABLET FOR SUSPENSION 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (840 EA per 28 days); ^
TAGRISSE ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
TALVEY SUBCUTANEOUS SOLUTION 2 MG/ML, 40 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.1 MG, 0.35 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
TALZENNA ORAL CAPSULE 0.25 MG, 0.5 MG, 0.75 MG, 1 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>tamoxifen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
TASIGNA ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (112 EA per 28 days); ^
TASIGNA ORAL CAPSULE 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TAZVERIK ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECENTRIQ INTRAVENOUS SOLUTION 1,200 MG/20 ML (60 MG/ML), 840 MG/14 ML (60 MG/ML)	\$0 (1)	PA-NS; ^
TEPMETKO ORAL TABLET 225 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
THALOMID ORAL CAPSULE 100 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (28 EA per 28 days); ^
THALOMID ORAL CAPSULE 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (56 EA per 28 days); ^
TIBSOVO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
<i>toremifene oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	
TRAZIMERA INTRAVENOUS RECON SOLN 150 MG, 420 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>tretinoin (antineoplastic) oral capsule 10 mg</i>	\$0 (1)	^
TREXALL ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	
TRUQAP ORAL TABLET 160 MG, 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (64 EA per 28 days); ^
TRUXIMA INTRAVENOUS SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
TUKYSA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
TUKYSA ORAL TABLET 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 EA per 30 days); ^
TURALIO ORAL CAPSULE 125 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VANFLYTA ORAL TABLET 17.7 MG, 26.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (56 EA per 28 days); ^
VENCLEXTA ORAL TABLET 10 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (112 EA per 28 days)
VENCLEXTA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VENCLEXTA STARTING PACK ORAL TABLETS,DOSE PACK 10 MG-50 MG- 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (42 EA per 28 days); ^
VERZENIO ORAL TABLET 100 MG, 150 MG, 200 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>vincristine intravenous solution 1 mg/ml, 2 mg/2 ml</i>	\$0 (1)	
<i>vinorelbine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	B/D
VITRAKVI ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL CAPSULE 25 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
VITRAKVI ORAL SOLUTION 20 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (300 ML per 30 days); ^
VIZIMPRO ORAL TABLET 15 MG, 30 MG, 45 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
VONJO ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
VOTRIENT ORAL TABLET 200 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
WELIREG ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
XALKORI ORAL CAPSULE 200 MG, 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
XALKORI ORAL PELLETT 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days); ^
XALKORI ORAL PELLETT 20 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
XATMEP ORAL SOLUTION 2.5 MG/ML	\$0 (1)	
XERMELO ORAL TABLET 250 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (84 EA per 28 days); ^
XOSPATA ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 100 MG/WEEK (20 MG X 5), 100 MG/WEEK (50 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (40 MG X 2), 40MG TWICE WEEK (80 MG/WEEK), 80 MG/WEEK (20 MG X 4), 80 MG/WEEK (40 MG X 2)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (8 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 40 MG/WEEK (20 MG X 2), 40 MG/WEEK (40 MG X 1), 60 MG/WEEK (20 MG X 3), 60 MG/WEEK (60 MG X 1)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (4 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 60MG TWICE WEEK (120 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (24 EA per 28 days); ^
XPOVIO ORAL TABLET 80MG TWICE WEEK (160 MG/WEEK)	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (32 EA per 28 days); ^
XTANDI ORAL CAPSULE 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 40 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
XTANDI ORAL TABLET 80 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
ZEJULA ORAL TABLET 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
ZELBORAF ORAL TABLET 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (240 EA per 30 days); ^
ZIRABEV INTRAVENOUS SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZOLINZA ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days); ^
ZYDELIG ORAL TABLET 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
ZYKADIA ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (90 EA per 30 days); ^
THUỐC DÀNH CHO THẦN KINH TỰ CHỦ/THẦN KINH TRUNG ƯƠNG, KHOA THẦN KINH / TÂM THẦN		
HỢP CHẤT THUỐC ĐIỀU TRỊ PARKINSON		
APOKYN SUBCUTANEOUS CARTRIDGE 10 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (90 ML per 30 days); ^
<i>apomorphine subcutaneous cartridge 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days); ^
<i>benztropine injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>benztropine oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>bromocriptine oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bromocriptine oral tablet 2.5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>carbidopa oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet extended release 25-100 mg, 50-200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa oral tablet, disintegrating 10-100 mg, 25-100 mg, 25-250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbidopa-levodopa-entacapone oral tablet 12.5-50-200 mg, 18.75-75-200 mg, 25-100-200 mg, 31.25-125-200 mg, 37.5-150-200 mg, 50-200-200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>entacapone oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
INBRIJA INHALATION CAPSULE, W/INHALATION DEVICE 42 MG	\$0 (1)	PA; QL (300 EA per 30 days); ^
NEUPRO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 1 MG/24 HOUR, 2 MG/24 HOUR, 3 MG/24 HOUR, 4 MG/24 HOUR, 6 MG/24 HOUR, 8 MG/24 HOUR	\$0 (1)	
<i>pramipexole oral tablet 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 0.75 mg, 1 mg, 1.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pramipexole oral tablet extended release 24 hr 0.375 mg, 0.75 mg, 1.5 mg, 2.25 mg, 3 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rasagiline oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>ropinirole oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ropinirole oral tablet extended release 24 hr 12 mg, 2 mg, 4 mg, 6 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>selegiline hcl oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>selegiline hcl oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trihexyphenidyl oral tablet 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ ĐAU NỬA ĐẦU/ĐAU ĐẦU TỪNG CƠN		
AIMOVIG AUTOINJECTOR SUBCUTANEOUS AUTO-INJECTOR 140 MG/ML, 70 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (1 ML per 30 days)
<i>dihydroergotamine injection solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	^
<i>dihydroergotamine nasal spray, non-aerosol 0.5 mg/pump act. (4 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA; QL (8 ML per 28 days)
EMGALITY PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 120 MG/ML	\$0 (1)	PA; QL (2 ML per 30 days)
EMGALITY SYRINGE SUBCUTANEOUS SYRINGE 300 MG/3 ML (100 MG/ML X 3)	\$0 (1)	PA; QL (3 ML per 30 days); ^
<i>ergotamine-caffeine oral tablet 1-100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (40 EA per 28 days)
<i>naratriptan oral tablet 1 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
NURTEC ODT ORAL TABLET,DISINTEGRATING 75 MG	\$0 (1)	PA; QL (16 EA per 30 days); ^
<i>rizatriptan oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>rizatriptan oral tablet,disintegrating 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (18 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 20 mg/actuation</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan nasal spray,non-aerosol 5 mg/actuation</i>	\$0 (1)	QL (24 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 4 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous cartridge 6 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 4 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (9 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous pen injector 6 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>sumatriptan succinate subcutaneous solution 6 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (6 ML per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
<i>zolmitriptan oral tablet,disintegrating 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (12 EA per 30 days)
LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ THẦN KINH KHÁC		
AUSTEDO ORAL TABLET 12 MG, 9 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO ORAL TABLET 6 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 12 MG	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 18 MG	\$0 (1)	PA; ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 24 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 30 MG, 36 MG, 42 MG, 48 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 6 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 12-18-24-30 MG	\$0 (1)	PA; ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
AUSTEDO XR TITRATION KT(WK1-4) ORAL TABLET, EXT REL 24HR DOSE PACK 6 MG (14)-12 MG (14)-24 MG (14)	\$0 (1)	PA; QL (42 EA per 28 days); ^
<i>dalfampridine oral tablet extended release 12 hr 10 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>donepezil oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>donepezil oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>donepezil oral tablet,disintegrating 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>donepezil oral tablet,disintegrating 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fingolimod oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (28 EA per 28 days); ^
<i>galantamine oral capsule,ext rel. pellets 24 hr 16 mg, 24 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>galantamine oral solution 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>galantamine oral tablet 12 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>glatiramer subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatiramer subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>glatopa subcutaneous syringe 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 ML per 30 days); ^
<i>glatopa subcutaneous syringe 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (12 ML per 28 days); ^
<i>memantine oral capsule,sprinkle,er 24hr 14 mg, 21 mg, 28 mg, 7 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>memantine oral solution 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA
<i>memantine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA
NAMZARIC ORAL CAP,SPRINKLE,ER 24HR DOSE PACK 7/14/21/28 MG-10 MG	\$0 (1)	
NAMZARIC ORAL CAPSULE,SPRINKLE,ER 24HR 14-10 MG, 21-10 MG, 28-10 MG, 7-10 MG	\$0 (1)	
NUDEXTA ORAL CAPSULE 20-10 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days); ^
OCREVUS INTRAVENOUS SOLUTION 30 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (20 ML per 135 days); ^
RADICAVA ORS ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
RADICAVA ORS STARTER KIT SUSP ORAL SUSPENSION 105 MG/5 ML	\$0 (1)	PA; ^
<i>rivastigmine tartrate oral capsule 1.5 mg, 3 mg, 4.5 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>rivastigmine transdermal patch 24 hour 13.3 mg/24 hour, 4.6 mg/24 hour, 9.5 mg/24 hour</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (14 EA per 7 days); ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 120 MG (14)- 240 MG (46)	\$0 (1)	PA-NS; LA; ^
TECFIDERA ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 240 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>teriflunomide oral tablet 14 mg, 7 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 12.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days); ^
<i>tetrabenazine oral tablet 25 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
VUMERITY ORAL CAPSULE,DELAYED RELEASE(DR/EC) 231 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (120 EA per 30 days); ^
LIỆU PHÁP GIẢM CĂNG CƠ/CHỐNG CO THẮT		
<i>baclofen oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cyclobenzaprine oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>dantrolene oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pyridostigmine bromide oral tablet 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tizanidine oral tablet 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG CO GIẬT		
APTIOM ORAL TABLET 200 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
APTIOM ORAL TABLET 600 MG, 800 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
BRIVIACT INTRAVENOUS SOLUTION 50 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days)
BRIVIACT ORAL SOLUTION 10 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
BRIVIACT ORAL TABLET 10 MG, 100 MG, 25 MG, 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>carbamazepine oral capsule, er multiphase 12 hr 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral suspension 100 mg/5 ml, 200 mg/10 ml</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral tablet extended release 12 hr 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carbamazepine oral tablet,chewable 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clobazam oral suspension 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>clobazam oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clonazepam oral tablet 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 0.125 mg, 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>clonazepam oral tablet, disintegrating 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (300 EA per 30 days)
DIACOMIT ORAL CAPSULE 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL CAPSULE 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 250 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
DIACOMIT ORAL POWDER IN PACKET 500 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>diazepam rectal kit 12.5-15-17.5-20 mg, 2.5 mg, 5-7.5-10 mg</i>	\$0 (1)	
DILANTIN EXTENDED ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	
DILANTIN INFATABS ORAL TABLET, CHEWABLE 50 MG	\$0 (1)	
DILANTIN ORAL CAPSULE 30 MG	\$0 (1)	
DILANTIN-125 ORAL SUSPENSION 125 MG/5 ML	\$0 (1)	
<i>divalproex oral capsule, delayed rel sprinkle 125 mg</i>	\$0 (1)	
<i>divalproex oral tablet extended release 24 hr 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>divalproex oral tablet, delayed release (dr/ec) 125 mg, 250 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
EPIDIOLEX ORAL SOLUTION 100 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (600 ML per 30 days)
<i>epitol oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	
EPRONTIA ORAL SOLUTION 25 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 ML per 30 days)
<i>ethosuximide oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ethosuximide oral solution 250 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>felbamate oral suspension 600 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	^
<i>felbamate oral tablet 400 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
FINTEPLA ORAL SOLUTION 2.2 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (360 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL SUSPENSION 0.5 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (720 ML per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 10 MG, 12 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days); ^
FYCOMPA ORAL TABLET 2 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 100 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>gabapentin oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 300 mg/6 ml (6 ml)</i>	\$0 (1)	QL (2160 ML per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>gabapentin oral tablet 800 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 300 MG	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 450 MG, 750 MG, 900 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
GRALISE ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 600 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>lacosamide intravenous solution 200 mg/20 ml</i>	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days); ^
<i>lacosamide oral solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (1200 ML per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>lacosamide oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>lamotrigine oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet extended release 24hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 250 mg, 300 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet, chewable dispersible 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lamotrigine oral tablet, disintegrating 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam in nacl (iso-os) intravenous piggyback 1,000 mg/100 ml, 1,500 mg/100 ml, 500 mg/100 ml</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam intravenous solution 500 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam oral solution 100 mg/ml, 500 mg/5 ml (5 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam oral tablet 1,000 mg, 250 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>levetiracetam oral tablet extended release 24 hr 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
LIBERVANT BUCCAL FILM 10 MG, 12.5 MG, 15 MG, 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (10 EA per 30 days); ^
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 165 MG, 82.5 MG	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
LYRICA CR ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 330 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>methsuximide oral capsule 300 mg</i>	\$0 (1)	
NAYZILAM NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>oxcarbazepine oral suspension 300 mg/5 ml (60 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>oxcarbazepine oral tablet 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenobarbital oral elixir 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>phenobarbital oral tablet 100 mg, 15 mg, 16.2 mg, 30 mg, 32.4 mg, 60 mg, 64.8 mg, 97.2 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>phenobarbital sodium injection solution 130 mg/ml, 65 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS
PHENYTEK ORAL CAPSULE 200 MG, 300 MG	\$0 (1)	
<i>phenytoin oral suspension 100 mg/4 ml, 125 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin oral tablet, chewable 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin sodium extended oral capsule 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>phenytoin sodium intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>pregabalin oral capsule 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral capsule 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>pregabalin oral solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
PRIMIDONE ORAL TABLET 125 MG	\$0 (1)	
<i>primidone oral tablet 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>roweepra oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>rufinamide oral suspension 40 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (2400 ML per 30 days); ^
<i>rufinamide oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (480 EA per 30 days)
<i>rufinamide oral tablet 400 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 EA per 30 days); ^
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 1,000 MG	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 250 MG	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 500 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
SPRITAM ORAL TABLET FOR SUSPENSION 750 MG	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SYMPAZAN ORAL FILM 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
SYMPAZAN ORAL FILM 5 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
<i>tiagabine oral tablet 12 mg, 16 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>topiramate oral capsule, sprinkle 15 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>topiramate oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>valproate sodium intravenous solution 500 mg/5 ml (100 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>valproic acid (as sodium salt) oral solution 250 mg/5 ml, 250 mg/5 ml (5 ml), 500 mg/10 ml (10 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>valproic acid oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	
VALTOCO NASAL SPRAY, NON-AEROSOL 10 MG/SPRAY (0.1 ML), 15 MG/2 SPRAY (7.5/0.1ML X 2), 20 MG/2 SPRAY (10MG/0.1ML X2), 5 MG/SPRAY (0.1 ML)	\$0 (1)	
<i>vigabatrin oral powder in packet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigabatrin oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral powder in packet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigadrone oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
<i>vigpoder oral powder in packet 500 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
XCOPRI MAINTENANCE PACK ORAL TABLET 250MG/DAY(150 MG X1-100MG X1), 350 MG/DAY (200 MG X1-150MG X1)	\$0 (1)	QL (56 EA per 28 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 100 MG, 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
XCOPRI ORAL TABLET 150 MG, 200 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 12.5 MG (14)- 25 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days)
XCOPRI TITRATION PACK ORAL TABLETS, DOSE PACK 150 MG (14)- 200 MG (14), 50 MG (14)- 100 MG (14)	\$0 (1)	QL (28 EA per 28 days); ^
ZONISADE ORAL SUSPENSION 100 MG/5 ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (900 ML per 30 days)
<i>zonisamide oral capsule 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
ZTALMY ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (1100 ML per 30 days); ^
THUỐC GIẢM ĐAU CÓ CHỨA CHẤT GÂY NGHIỆN		
<i>acetaminophen-codeine oral solution 120 mg-12 mg /5 ml (5 ml), 120-12 mg/5 ml, 300 mg-30 mg /12.5 ml</i>	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-15 mg</i>	\$0 (1)	QL (400 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-30 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>acetaminophen-codeine oral tablet 300-60 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>buprenorphine hcl sublingual tablet 2 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>endocet oral tablet 10-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>endocet oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>endocet oral tablet 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 1,200 mcg, 1,600 mcg, 400 mcg, 600 mcg, 800 mcg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days); ^
<i>fentanyl citrate buccal lozenge on a handle 200 mcg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>fentanyl transdermal patch 72 hour 100 mcg/hr, 12 mcg/hr, 25 mcg/hr, 50 mcg/hr, 75 mcg/hr</i>	\$0 (1)	PA; QL (10 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral solution 7.5-325 mg/15 ml</i>	\$0 (1)	QL (2700 ML per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg, 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-acetaminophen oral tablet 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>hydrocodone-ibuprofen oral tablet 7.5-200 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>hydromorphone oral liquid 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (600 ML per 30 days)
<i>hydromorphone oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
HYSINGLA ER ORAL TABLET,ORAL ONLY,EXT.REL.24 HR 100 MG, 120 MG, 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG, 80 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>methadone intensol oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>methadone oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 ML per 30 days)
<i>methadone oral solution 10 mg/5 ml, 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (450 ML per 30 days)
<i>methadone oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>morphine (pf) intravenous patient control.analgesia soln 30 mg/30 ml (1 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>morphine concentrate oral solution 100 mg/5 ml (20 mg/ml)</i>	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
MORPHINE INJECTION SOLUTION 10 MG/ML, 2 MG/ML, 4 MG/ML, 5 MG/ML	\$0 (1)	
MORPHINE INJECTION SYRINGE 2 MG/ML	\$0 (1)	
<i>morphine injection syringe 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>morphine intravenous solution 10 mg/ml, 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SOLUTION 4 MG/ML, 8 MG/ML	\$0 (1)	
<i>morphine intravenous syringe 10 mg/ml, 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
MORPHINE INTRAVENOUS SYRINGE 8 MG/ML	\$0 (1)	
<i>morphine oral solution 10 mg/5 ml, 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>morphine oral tablet 15 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>morphine oral tablet extended release 100 mg, 15 mg, 200 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>morphine sulfate 4 mg/ml vial inner, sub</i>	\$0 (1)	
<i>oxycodone oral capsule 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (180 ML per 30 days)
<i>oxycodone oral solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>oxycodone oral tablet 10 mg, 15 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 10-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 2.5-325 mg, 5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>oxycodone-acetaminophen oral tablet 7.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
THUỐC GIẢM ĐAU KHÔNG CHỨA CHẤT GÂY NGHIỆN		
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 12-3 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual film 2-0.5 mg, 4-1 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>buprenorphine-naloxone sublingual tablet 2-0.5 mg, 8-2 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>butorphanol injection solution 1 mg/ml, 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>celecoxib oral capsule 100 mg, 200 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>celecoxib oral capsule 400 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>diclofenac potassium oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>diclofenac sodium oral tablet extended release 24 hr 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diclofenac sodium oral tablet, delayed release (dr/ec) 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diclofenac sodium topical gel 1 %</i>	\$0 (1)	QL (1000 GM per 28 days)
<i>diclofenac-misoprostol oral tablet, ir, delayed rel, biphasic 50-200 mg-mcg, 75-200 mg-mcg</i>	\$0 (1)	
<i>diflunisal oral tablet 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>ec-naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>etodolac oral capsule 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>etodolac oral tablet 400 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>etodolac oral tablet extended release 24 hr 400 mg, 500 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>flurbiprofen oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ibu oral tablet 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ibuprofen oral suspension 100 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>ibuprofen oral tablet 400 mg, 600 mg, 800 mg</i>	\$0 (1)	
<i>meloxicam oral tablet 15 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>meloxicam oral tablet 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nabumetone oral tablet 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nalbuphine injection solution 10 mg/ml, 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone injection solution 0.4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone injection syringe 0.4 mg/ml, 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>naloxone nasal spray, non-aerosol 4 mg/actuation</i>	\$0 (1)	
<i>naltrexone oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naproxen oral tablet 250 mg, 375 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
<i>naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 375 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>naproxen oral tablet, delayed release (dr/ec) 500 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>naproxen sodium oral tablet 275 mg, 550 mg</i>	\$0 (1)	
<i>oxaprozin oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>piroxicam oral capsule 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sulindac oral tablet 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tramadol oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
<i>tramadol-acetaminophen oral tablet 37.5-325 mg</i>	\$0 (1)	QL (240 EA per 30 days)
VIVITROL INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 380 MG	\$0 (1)	
THUỐC TRỊ LIỆU TÂM THẦN		
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
ABILIFY MAINTENA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 300 MG, 400 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 28 days)
<i>alprazolam oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)
<i>amitriptyline oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amoxapine oral tablet 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>aripiprazole oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>aripiprazole oral tablet 10 mg, 15 mg, 2 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>aripiprazole oral tablet, disintegrating 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ARISTADA INITIO INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 675 MG/2.4 ML	\$0 (1)	
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 1,064 MG/3.9 ML	\$0 (1)	QL (3.9 ML per 56 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 441 MG/1.6 ML	\$0 (1)	QL (1.6 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 662 MG/2.4 ML	\$0 (1)	QL (2.4 ML per 28 days)
ARISTADA INTRAMUSCULAR SUSPENSION, EXTENDED REL SYRING 882 MG/3.2 ML	\$0 (1)	QL (3.2 ML per 28 days)
<i>armodafinil oral tablet 150 mg, 200 mg, 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>armodafinil oral tablet 50 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>asenapine maleate sublingual tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 10 mg, 18 mg, 25 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>atomoxetine oral capsule 100 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
AUVELITY ORAL TABLET, IR AND ER, BIPHASIC 45-105 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
BELSOMRA ORAL TABLET 10 MG, 15 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet 100 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 150 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet extended release 24 hr 300 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>bupropion hcl oral tablet sustained-release 12 hr 100 mg, 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>buspirone oral tablet 10 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
CAPLYTA ORAL CAPSULE 10.5 MG, 21 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
CAPLYTA ORAL CAPSULE 42 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>chlorpromazine injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>chlorpromazine oral concentrate 100 mg/ml, 30 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>chlorpromazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>citalopram oral solution 10 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>citalopram oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>clomipramine oral capsule 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>clorazepate dipotassium oral tablet 15 mg, 3.75 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clozapine oral tablet, disintegrating 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (270 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet, disintegrating 12.5 mg, 25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clozapine oral tablet, disintegrating 150 mg</i>	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>clozapine oral tablet, disintegrating 200 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
<i>desipramine oral tablet 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>desvenlafaxine succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dexmethylphenidate oral tablet 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (120 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral capsule, extended release 24hr 10 mg, 15 mg, 20 mg, 25 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 10 mg, 12.5 mg, 15 mg, 30 mg, 5 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>dextroamphetamine-amphetamine oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>diazepam injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>diazepam injection syringe 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS
<i>diazepam intensol oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (240 ML per 30 days)
<i>diazepam oral solution 5 mg/5 ml (1 mg/ml), 5 mg/5 ml (1 mg/ml, 5 ml)</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (1200 ML per 30 days)
<i>diazepam oral tablet 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (120 EA per 30 days)
<i>doxepin oral capsule 10 mg, 100 mg, 150 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxepin oral concentrate 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>doxepin oral tablet 3 mg, 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
DRIZALMA SPRINKLE ORAL CAPSULE, DELAYED REL SPRINKLE 20 MG, 30 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>duloxetine oral capsule, delayed release(dr/ec) 20 mg, 30 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
EMSAM TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 12 MG/24 HR, 6 MG/24 HR, 9 MG/24 HR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>escitalopram oxalate oral solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>escitalopram oxalate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
FANAPT ORAL TABLET 1 MG, 10 MG, 12 MG, 2 MG, 4 MG, 6 MG, 8 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days); ^
FANAPT ORAL TABLETS, DOSE PACK 1MG(2)-2MG(2)-4MG(2)-6MG(2)	\$0 (1)	PA-NS
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXT REL 24HR DOSE PACK 20 MG (2)- 40 MG (26)	\$0 (1)	
FETZIMA ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 24 HR 120 MG, 20 MG, 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fluoxetine oral capsule 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluoxetine oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine decanoate injection solution 25 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl injection solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral concentrate 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral elixir 2.5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>fluphenazine hcl oral tablet 1 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluvoxamine oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>guanfacine oral tablet extended release 24 hr 3 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>haloperidol decanoate intramuscular solution 100 mg/ml, 100 mg/ml (1 ml), 50 mg/ml, 50 mg/ml(1ml)</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol lactate injection solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol lactate oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>haloperidol oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 10 mg, 2 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>imipramine hcl oral tablet 10 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,092 MG/3.5 ML	\$0 (1)	QL (3.5 ML per 180 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
INVEGA HAFYERA INTRAMUSCULAR SYRINGE 1,560 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (5 ML per 180 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 117 MG/0.75 ML	\$0 (1)	QL (0.75 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 156 MG/ML	\$0 (1)	QL (1 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 234 MG/1.5 ML	\$0 (1)	QL (1.5 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 39 MG/0.25 ML	\$0 (1)	QL (0.25 ML per 28 days)
INVEGA SUSTENNA INTRAMUSCULAR SYRINGE 78 MG/0.5 ML	\$0 (1)	QL (0.5 ML per 28 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 273 MG/0.88 ML	\$0 (1)	QL (0.88 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 410 MG/1.32 ML	\$0 (1)	QL (1.32 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 546 MG/1.75 ML	\$0 (1)	QL (1.75 ML per 90 days)
INVEGA TRINZA INTRAMUSCULAR SYRINGE 819 MG/2.63 ML	\$0 (1)	QL (2.63 ML per 90 days)
<i>lisdexamfetamine oral capsule 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine oral capsule 40 mg, 50 mg, 60 mg, 70 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine oral tablet, chewable 10 mg, 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>lisdexamfetamine oral tablet, chewable 40 mg, 50 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>lithium carbonate oral capsule 150 mg, 300 mg, 600 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lithium carbonate oral tablet 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lithium carbonate oral tablet extended release 300 mg, 450 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lithium citrate oral solution 8 meq/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>lorazepam injection solution 2 mg/ml, 4 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>lorazepam injection syringe 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>lorazepam intensol oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral concentrate 2 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (150 ML per 30 days)
<i>lorazepam oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (150 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>loxapine succinate oral capsule 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lurasidone oral tablet 120 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
<i>lurasidone oral tablet 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days); ^
MARPLAN ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 10 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (900 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	PA; QL (1800 ML per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet extended release 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (90 EA per 30 days)
<i>methylphenidate hcl oral tablet, chewable 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (180 EA per 30 days)
<i>mirtazapine oral tablet 15 mg, 30 mg, 45 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>mirtazapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 30 mg, 45 mg</i>	\$0 (1)	
<i>modafinil oral tablet 100 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>modafinil oral tablet 200 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>molindone oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nefazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 200 mg, 250 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nortriptyline oral capsule 10 mg, 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nortriptyline oral solution 10 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
NUPLAZID ORAL CAPSULE 34 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
NUPLAZID ORAL TABLET 10 MG	\$0 (1)	PA-NS; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>olanzapine intramuscular recon soln 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (3 EA per 1 day)
<i>olanzapine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet 15 mg, 20 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet, disintegrating 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olanzapine oral tablet, disintegrating 15 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 1.5 mg, 3 mg, 9 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>paliperidone oral tablet extended release 24hr 6 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral suspension 10 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	QL (900 ML per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>paroxetine hcl oral tablet 30 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>paroxetine hcl oral tablet extended release 24 hr 12.5 mg, 25 mg, 37.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>perphenazine oral tablet 16 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
PERSERIS SUBCUTANEOUS SUSPENSION,EXTENDED REL SYRING 120 MG, 90 MG	\$0 (1)	QL (1 EA per 30 days)
<i>phenelzine oral tablet 15 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pimozide oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>protriptyline oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quetiapine oral tablet 100 mg, 200 mg, 25 mg, 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
QUETIAPINE ORAL TABLET 150 MG	\$0 (1)	
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 150 mg, 200 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (30 EA per 30 days)
<i>quetiapine oral tablet extended release 24 hr 300 mg, 400 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	PA-NS; QL (60 EA per 30 days)
REXULTI ORAL TABLET 0.25 MG, 0.5 MG, 1 MG, 2 MG, 3 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
RISPERDAL CONSTA INTRAMUSCULAR SUSPENSION,EXTENDED REL RECON 12.5 MG/2 ML, 25 MG/2 ML, 37.5 MG/2 ML, 50 MG/2 ML	\$0 (1)	QL (2 EA per 28 days)
<i>risperidone oral solution 1 mg/ml</i>	\$0 (1)	QL (240 ML per 30 days)
<i>risperidone oral tablet 0.25 mg, 0.5 mg, 1 mg, 2 mg, 3 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 0.25 mg, 0.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (90 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 1 mg, 2 mg, 3 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>risperidone oral tablet,disintegrating 4 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
SECUADO TRANSDERMAL PATCH 24 HOUR 3.8 MG/24 HOUR, 5.7 MG/24 HOUR, 7.6 MG/24 HOUR	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>sertraline oral concentrate 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>sertraline oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
SODIUM OXYBATE ORAL SOLUTION 500 MG/ML	\$0 (1)	PA; LA; QL (540 ML per 30 days); ^
<i>temazepam oral capsule 15 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
<i>temazepam oral capsule 30 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>thioridazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>thiothixene oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tranylcypromine oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trazodone oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trifluoperazine oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trimipramine oral capsule 100 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>trimipramine oral capsule 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	QL (120 EA per 30 days)
TRINTELLIX ORAL TABLET 10 MG, 20 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>venlafaxine oral capsule,extended release 24hr 150 mg, 37.5 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>venlafaxine oral tablet 100 mg, 25 mg, 37.5 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	
VERSACLOZ ORAL SUSPENSION 50 MG/ML	\$0 (1)	PA-NS; QL (600 ML per 30 days); ^
<i>vilazodone oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VRAYLAR ORAL CAPSULE 1.5 MG, 3 MG, 4.5 MG, 6 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days); ^
VRAYLAR ORAL CAPSULE,DOSE PACK 1.5 MG (1)- 3 MG (6)	\$0 (1)	
VYVANSE ORAL CAPSULE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL CAPSULE 40 MG, 50 MG, 60 MG, 70 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 10 MG, 20 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA; QL (60 EA per 30 days)
VYVANSE ORAL TABLET,CHEWABLE 40 MG, 50 MG, 60 MG	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
<i>ziprasidone hcl oral capsule 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ziprasidone mesylate intramuscular recon soln 20 mg/ml (final conc.)</i>	\$0 (1)	QL (6 EA per 3 days)
<i>zolpidem oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	PA; QL (30 EA per 30 days)
ZURZUVAE ORAL CAPSULE 20 MG, 25 MG, 30 MG	\$0 (1)	PA-NS; ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 210 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2 EA per 28 days)
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 300 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (2.4 EA per 30 days); ^
ZYPREXA RELPREVV INTRAMUSCULAR SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 405 MG	\$0 (1)	PA-NS; QL (1.2 EA per 30 days); ^

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
-----------	---------------------------------------	--

TIẾT NIỆU

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ TĂNG SẢN LÀNH TÍNH TUYẾN TIỀN LIỆT (BPH)

<i>alfuzosin oral tablet extended release 24 hr 10 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride oral capsule 0.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>dutasteride-tamsulosin oral capsule, er multiphase 24 hr 0.5-0.4 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>finasteride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>silodosin oral capsule 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tamsulosin oral capsule 0.4 mg</i>	\$0 (1)	

THUỐC CHỐNG TIẾT CHOLINE/CHỐNG CO THẮT

<i>darifenacin oral tablet extended release 24 hr 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>fesoterodine oral tablet extended release 24 hr 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
GEMTESA ORAL TABLET 75 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
MYRBETRIQ ORAL SUSPENSION, EXTENDED REL RECON 8 MG/ML	\$0 (1)	QL (300 ML per 28 days)
MYRBETRIQ ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 25 MG, 50 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral syrup 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>oxybutynin chloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 10 mg, 15 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>oxybutynin chloride oral tablet extended release 24hr 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>solifenacin oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine oral capsule, extended release 24hr 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>tolterodine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>tropium oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)

TIẾT NIỆU HỖN HỢP

<i>bethanechol chloride oral tablet 10 mg, 25 mg, 5 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
CYSTAGON ORAL CAPSULE 150 MG, 50 MG	\$0 (1)	PA; LA
ELMIRON ORAL CAPSULE 100 MG	\$0 (1)	PA
<i>potassium citrate oral tablet extended release 10 meq (1,080 mg), 15 meq, 5 meq (540 mg)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
-----------	---------------------------------------	--

TIM MẠCH, TĂNG HUYẾT ÁP/LIPID

HỢP THUỐC TIM MẠCH HỖN HỢP

CORLANOR ORAL SOLUTION 5 MG/5 ML	\$0 (1)	QL (450 ML per 30 days)
CORLANOR ORAL TABLET 5 MG, 7.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>digoxin oral solution 50 mcg/ml (0.05 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>digoxin oral tablet 125 mcg (0.125 mg), 250 mcg (0.25 mg)</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
ENTRESTO ORAL TABLET 24-26 MG, 49-51 MG, 97-103 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>ranolazine oral tablet extended release 12 hr 1,000 mg, 500 mg</i>	\$0 (1)	
VERQUVO ORAL TABLET 10 MG, 2.5 MG, 5 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VYNDAQEL ORAL CAPSULE 20 MG	\$0 (1)	PA

LIỆU PHÁP ĐIỀU TRỊ CHỐNG TĂNG HUYẾT ÁP

<i>acebutolol oral capsule 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>aliskiren oral tablet 150 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amiloride oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amiloride-hydrochlorothiazide oral tablet 5-50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amlodipine oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>amlodipine-benazepril oral capsule 10-20 mg, 10-40 mg, 2.5-10 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-olmesartan oral tablet 10-20 mg, 10-40 mg, 5-20 mg, 5-40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan oral tablet 10-160 mg, 10-320 mg, 5-160 mg, 5-320 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>amlodipine-valsartan-hcthiiazid oral tablet 10-160-12.5 mg, 10-160-25 mg, 10-320-25 mg, 5-160-12.5 mg, 5-160-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>atenolol oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>atenolol-chlorthalidone oral tablet 100-25 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>benazepril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>benazepril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bisoprolol fumarate oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide oral tablet 10-6.25 mg, 2.5-6.25 mg, 5-6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>bumetanide injection solution 0.25 mg/ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật

09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>bumetanide oral tablet 0.5 mg, 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	
<i>candesartan oral tablet 16 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan oral tablet 32 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 16-12.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>candesartan-hydrochlorothiazid oral tablet 32-12.5 mg, 32-25 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>captopril oral tablet 100 mg, 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>captopril-hydrochlorothiazide oral tablet 25-15 mg, 25-25 mg, 50-15 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>cartia xt oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>carvedilol oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 3.125 mg, 6.25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>chlorthalidone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clonidine hcl oral tablet 0.1 mg, 0.2 mg, 0.3 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clonidine transdermal patch weekly 0.1 mg/24 hr, 0.2 mg/24 hr, 0.3 mg/24 hr</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl intravenous solution 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral capsule, ext. rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 12 hr 120 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral capsule, extended release 24hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral tablet 120 mg, 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>diltiazem hcl oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dilt-xr oral capsule, ext. rel 24h degradable 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (1)	
<i>doxazosin oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
EDARBI ORAL TABLET 40 MG, 80 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
EDARBYCLOR ORAL TABLET 40-12.5 MG, 40-25 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>enalapril maleate oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>enalapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-25 mg, 5-12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>eplerenone oral tablet 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>felodipine oral tablet extended release 24 hr 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fosinopril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide injection solution 10 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide oral solution 10 mg/ml, 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>furosemide oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>guanfacine oral tablet 1 mg, 2 mg</i>	\$0 (1)	PA
<i>hydralazine injection solution 20 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>hydralazine oral tablet 10 mg, 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrochlorothiazide oral capsule 12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>hydrochlorothiazide oral tablet 12.5 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>indapamide oral tablet 1.25 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>irbesartan oral tablet 150 mg, 300 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 150-12.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 300-12.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>isradipine oral capsule 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
KERENDIA ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>labetalol oral tablet 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lisinopril oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 20 mg, 30 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>losartan oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>losartan-hydrochlorothiazide oral tablet 100-12.5 mg, 100-25 mg, 50-12.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>matzim la oral tablet extended release 24 hr 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metolazone oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>metoprolol succinate oral tablet extended release 24 hr 100 mg, 200 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz oral tablet 100-25 mg, 100-50 mg, 50-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol tartrate intravenous solution 5 mg/5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>metoprolol tartrate oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>metyrosine oral capsule 250 mg</i>	\$0 (1)	PA; ^
<i>minoxidil oral tablet 10 mg, 2.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>moexipril oral tablet 15 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nadolol oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nebivolol oral tablet 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>nebivolol oral tablet 20 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>nicardipine oral capsule 20 mg, 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nifedipine oral tablet extended release 24hr 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nifedipine oral tablet extended release 30 mg, 60 mg, 90 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nimodipine oral capsule 30 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nisoldipine oral tablet extended release 24 hr 17 mg, 20 mg, 25.5 mg, 30 mg, 34 mg, 40 mg, 8.5 mg</i>	\$0 (1)	
NYMALIZE ORAL SOLUTION 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
NYMALIZE ORAL SYRINGE 30 MG/5 ML, 60 MG/10 ML	\$0 (1)	^
<i>olmesartan oral tablet 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan oral tablet 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazyd oral tablet 20-5-12.5 mg, 40-10-12.5 mg, 40-10-25 mg, 40-5-12.5 mg, 40-5-25 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>olmesartan-hydrochlorothiazide oral tablet 20-12.5 mg, 40-12.5 mg, 40-25 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>perindopril erbumine oral tablet 2 mg, 4 mg, 8 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pindolol oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prazosin oral capsule 1 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propranolol oral capsule, extended release 24 hr 120 mg, 160 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propranolol oral solution 20 mg/5 ml (4 mg/ml), 40 mg/5 ml (8 mg/ml)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>propranolol oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 60 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinapril oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinapril-hydrochlorothiazide oral tablet 10-12.5 mg, 20-12.5 mg, 20-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ramipril oral capsule 1.25 mg, 10 mg, 2.5 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>spironolactone oral tablet 100 mg, 25 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>spironolacton-hydrochlorothiaz oral tablet 25-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>taztia xt oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	
<i>telmisartan oral tablet 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-amlodipine oral tablet 40-10 mg, 40-5 mg, 80-10 mg, 80-5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 40-12.5 mg, 80-25 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid oral tablet 80-12.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>terazosin oral capsule 1 mg, 10 mg, 2 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>tiadylt er oral capsule,extended release 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 300 mg, 360 mg, 420 mg</i>	\$0 (1)	
<i>timolol maleate oral tablet 10 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>torse mide oral tablet 10 mg, 100 mg, 20 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>trandolapril oral tablet 1 mg, 2 mg, 4 mg</i>	\$0 (1)	
<i>treprostinil sodium injection solution 1 mg/ml, 10 mg/ml, 2.5 mg/ml, 5 mg/ml</i>	\$0 (1)	PA-NS; ^
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral capsule 37.5-25 mg</i>	\$0 (1)	
<i>triamterene-hydrochlorothiazid oral tablet 37.5-25 mg, 75-50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>valsartan oral tablet 160 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>valsartan oral tablet 320 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>valsartan-hydrochlorothiazide oral tablet 160-12.5 mg, 160-25 mg, 320-12.5 mg, 320-25 mg, 80-12.5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>verapamil intravenous solution 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil intravenous syringe 2.5 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil oral capsule, 24 hr er pellet ct 100 mg, 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>verapamil oral capsule, ext rel. pellets 24 hr 120 mg, 180 mg, 240 mg, 360 mg</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil oral tablet 120 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>verapamil oral tablet extended release 120 mg, 180 mg, 240 mg</i>	\$0 (1)	
LIỆU PHÁP ĐÔNG MÁU		
<i>aspirin-dipyridamole oral capsule, er multiphase 12 hr 25-200 mg</i>	\$0 (1)	
BRILINTA ORAL TABLET 60 MG, 90 MG	\$0 (1)	
<i>cilostazol oral tablet 100 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
<i>clopidogrel oral tablet 75 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dipyridamole oral tablet 25 mg, 50 mg, 75 mg</i>	\$0 (1)	PA
DOPTELET (10 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (15 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
DOPTELET (30 TAB PACK) ORAL TABLET 20 MG	\$0 (1)	PA; LA; ^
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS, DOSE PACK 5 MG (74 TABS)	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
ELIQUIS ORAL TABLET 5 MG	\$0 (1)	QL (74 EA per 30 days)
<i>enoxaparin subcutaneous solution 300 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	
<i>enoxaparin subcutaneous syringe 100 mg/ml, 120 mg/0.8 ml, 150 mg/ml, 30 mg/0.3 ml, 40 mg/0.4 ml, 60 mg/0.6 ml, 80 mg/0.8 ml</i>	\$0 (1)	
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 10 mg/0.8 ml, 5 mg/0.4 ml, 7.5 mg/0.6 ml</i>	\$0 (1)	^
<i>fondaparinux subcutaneous syringe 2.5 mg/0.5 ml</i>	\$0 (1)	
<i>heparin (porcine) in 5 % dex intravenous parenteral solution 20,000 unit/500 ml (40 unit/ml), 25,000 unit/250 ml(100 unit/ml), 25,000 unit/500 ml (50 unit/ml)</i>	\$0 (1)	
<i>heparin (porcine) injection solution 1,000 unit/ml, 10,000 unit/ml, 20,000 unit/ml, 5,000 unit/ml</i>	\$0 (1)	B/D
HEPARIN(PORCINE) IN 0.45% NAACL INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 12,500 UNIT/250 ML	\$0 (1)	
<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl intravenous parenteral solution 25,000 unit/250 ml, 25,000 unit/500 ml</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>jantoven oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>pentoxifylline oral tablet extended release 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>prasugrel oral tablet 10 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 12.5 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (360 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL POWDER IN PACKET 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (180 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 12.5 MG, 25 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (30 EA per 30 days); ^
PROMACTA ORAL TABLET 50 MG, 75 MG	\$0 (1)	PA; LA; QL (60 EA per 30 days); ^
<i>warfarin oral tablet 1 mg, 10 mg, 2 mg, 2.5 mg, 3 mg, 4 mg, 5 mg, 6 mg, 7.5 mg</i>	\$0 (1)	
XARELTO DVT-PE TREAT 30D START ORAL TABLETS,DOSE PACK 15 MG (42)- 20 MG (9)	\$0 (1)	QL (51 EA per 30 days)
XARELTO ORAL SUSPENSION FOR RECONSTITUTION 1 MG/ML	\$0 (1)	QL (620 ML per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 10 MG, 20 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
XARELTO ORAL TABLET 15 MG, 2.5 MG	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
NHÓM NITRATE		
<i>isosorbide dinitrate oral tablet 10 mg, 20 mg, 30 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet 10 mg, 20 mg</i>	\$0 (1)	
<i>isosorbide mononitrate oral tablet extended release 24 hr 120 mg, 30 mg, 60 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitro-bid transdermal ointment 2 %</i>	\$0 (1)	
<i>nitroglycerin sublingual tablet 0.3 mg, 0.4 mg, 0.6 mg</i>	\$0 (1)	
<i>nitroglycerin transdermal patch 24 hour 0.1 mg/hr, 0.2 mg/hr, 0.4 mg/hr, 0.6 mg/hr</i>	\$0 (1)	
THUỐC CHỐNG LOẠN NHỊP TIM		
<i>amiodarone intravenous solution 50 mg/ml</i>	\$0 (1)	
<i>amiodarone intravenous syringe 150 mg/3 ml</i>	\$0 (1)	
<i>amiodarone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>disopyramide phosphate oral capsule 100 mg, 150 mg</i>	\$0 (1)	
<i>dofetilide oral capsule 125 mcg, 250 mcg, 500 mcg</i>	\$0 (1)	
<i>flecainide oral tablet 100 mg, 150 mg, 50 mg</i>	\$0 (1)	
MULTAQ ORAL TABLET 400 MG	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
NORPACE CR ORAL CAPSULE, EXTENDED RELEASE 100 MG, 150 MG	\$0 (1)	
<i>pacerone oral tablet 100 mg, 200 mg, 400 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propafenone oral capsule, extended release 12 hr 225 mg, 325 mg, 425 mg</i>	\$0 (1)	
<i>propafenone oral tablet 150 mg, 225 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>quinidine sulfate oral tablet 200 mg, 300 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sorine oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sotalol af oral tablet 120 mg, 160 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
<i>sotalol oral tablet 120 mg, 160 mg, 240 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	
THUỐC HẠ LIPID/CHOLESTEROL		
ALTOPREV ORAL TABLET EXTENDED RELEASE 24 HR 20 MG, 40 MG, 60 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days); ^
<i>amlodipine-atorvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg, 2.5-10 mg, 2.5-20 mg, 2.5-40 mg, 5-10 mg, 5-20 mg, 5-40 mg, 5-80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>atorvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine (with sugar) oral powder in packet 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine light oral powder 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine light oral powder in packet 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>cholestyramine-aspartame oral powder in packet 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>colesevelam oral powder in packet 3.75 gram</i>	\$0 (1)	
<i>colesevelam oral tablet 625 mg</i>	\$0 (1)	
<i>colestipol oral granules 5 gram</i>	\$0 (1)	
<i>colestipol oral packet 5 gram</i>	\$0 (1)	
<i>colestipol oral tablet 1 gram</i>	\$0 (1)	
EZALLOR SPRINKLE ORAL CAPSULE, SPRINKLE 10 MG, 20 MG, 40 MG, 5 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
<i>ezetimibe oral tablet 10 mg</i>	\$0 (1)	
<i>ezetimibe-simvastatin oral tablet 10-10 mg, 10-20 mg, 10-40 mg, 10-80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>fenofibrate micronized oral capsule 134 mg, 200 mg, 67 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fenofibrate nanocrystallized oral tablet 145 mg, 48 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>fenofibrate oral tablet 160 mg, 54 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fenofibric acid (choline) oral capsule, delayed release(dr/ec) 135 mg, 45 mg</i>	\$0 (1)	
<i>fluvastatin oral capsule 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>fluvastatin oral tablet extended release 24 hr 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>gemfibrozil oral tablet 600 mg</i>	\$0 (1)	
LIVALO ORAL TABLET 1 MG, 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>lovastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
<i>niacin oral tablet extended release 24 hr 1,000 mg, 500 mg, 750 mg</i>	\$0 (1)	QL (60 EA per 30 days)
PRALUENT PEN SUBCUTANEOUS PEN INJECTOR 150 MG/ML, 75 MG/ML	\$0 (1)	PA
<i>pravastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>prevalite oral powder 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>prevalite oral powder in packet 4 gram</i>	\$0 (1)	
<i>rosuvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
<i>simvastatin oral tablet 10 mg, 20 mg, 40 mg, 5 mg, 80 mg</i>	\$0 (1)	QL (30 EA per 30 days)
VASCEPA ORAL CAPSULE 0.5 GRAM, 1 GRAM	\$0 (1)	
ZYPITAMAG ORAL TABLET 2 MG, 4 MG	\$0 (1)	ST; QL (30 EA per 30 days)
VITAMIN, THUỐC BỔ HUYẾT / CHẤT ĐIỆN GIẢI		
CÁC SẢN PHẨM DINH DƯỠNG HỖN HỢP		
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF FREE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 4.25 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 6-5 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-10 %	\$0 (1)	B/D
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-FREE) INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 8-14 %	\$0 (1)	B/D
CLINOLIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>electrolyte-148 intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>electrolyte-48 in d5w intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>electrolyte-a intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
<i>intralipid intravenous emulsion 20 %</i>	\$0 (1)	B/D
INTRALIPID INTRAVENOUS EMULSION 30 %	\$0 (1)	B/D
ISOLYTE S PH 7.4 INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 5 %	\$0 (1)	
ISOLYTE-S INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
NUTRILIPID INTRAVENOUS EMULSION 20 %	\$0 (1)	B/D
PLASMA-LYTE A INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	
PLENAMINE INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 15 %	\$0 (1)	B/D
<i>premasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %</i>	\$0 (1)	B/D
PROSOL 20 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION	\$0 (1)	B/D
<i>travasol 10 % intravenous parenteral solution 10 %</i>	\$0 (1)	B/D
TROPHAMINE 10 % INTRAVENOUS PARENTERAL SOLUTION 10 %	\$0 (1)	B/D
CHẤT ĐIỆN GIẢI		
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral capsule 667 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>calcium acetate(phosphat bind) oral tablet 667 mg</i>	\$0 (1)	QL (360 EA per 30 days)
<i>klor-con 10 oral tablet extended release 10 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con 8 oral tablet extended release 8 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m10 oral tablet,er particles/crystals 10 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m15 oral tablet,er particles/crystals 15 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con m20 oral tablet,er particles/crystals 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>klor-con oral packet 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>lactated ringers intravenous parenteral solution</i>	\$0 (1)	
MAGNESIUM SULFATE IN D5W INTRAVENOUS PIGGYBACK 1 GRAM/100 ML	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate in water intravenous parenteral solution 20 gram/500 ml (4 %), 40 gram/1,000 ml (4 %)</i>	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate in water intravenous piggyback 2 gram/50 ml (4 %), 4 gram/100 ml (4 %), 4 gram/50 ml (8 %)</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
<i>magnesium sulfate injection solution 500 mg/ml (50 %)</i>	\$0 (1)	
<i>magnesium sulfate injection syringe 500 mg/ml (50 %)</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl intravenous parenteral solution 10 meq/l, 20 meq/l, 30 meq/l, 40 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride in 0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride in 5 % dex intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride in water intravenous piggyback 10 meq/50 ml, 20 meq/50 ml</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride intravenous solution 2 meq/ml, 2 meq/ml (20 ml)</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral capsule, extended release 10 meq, 8 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral liquid 20 meq/15 ml, 40 meq/15 ml</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral packet 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral tablet extended release 10 meq, 20 meq, 8 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride oral tablet,er particles/crystals 10 meq, 15 meq, 20 meq</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride-0.45 % nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl intravenous parenteral solution 20 meq/l, 40 meq/l</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride 0.45 % intravenous parenteral solution 0.45 %</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride 3 % hypertonic intravenous parenteral solution 3 %</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride 5 % hypertonic intravenous parenteral solution 5 %</i>	\$0 (1)	
<i>sodium chloride intravenous solution 2.5 meq/ml, 4 meq/ml</i>	\$0 (1)	
TPN ELECTROLYTES INTRAVENOUS SOLUTION 35-20-5 MEQ/20 ML	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

Tên thuốc	Chi phí của từng loại thuốc (cấp bậc)	Các hành động, hạn chế hoặc giới hạn cần thiết khi sử dụng
VITAMIN / THUỐC BỔ HUYẾT		
<i>fluoride (sodium) oral tablet 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)</i>	\$0 (1)	
<i>fluoride (sodium) oral tablet, chewable 1 mg (2.2 mg sod. fluoride)</i>	\$0 (1)	
<i>prenatal vitamin plus low iron oral tablet 27 mg iron- 1 mg</i>	\$0 (1)	

Quý vị có thể tìm thấy thông tin về ý nghĩa của các biểu tượng và từ viết tắt trong bảng này bằng cách đi tới phần đầu của bảng này. Đã cập nhật 09/01/2024

D. Danh Mục Thuốc Được Bao Trữ.

Trong phần này, quý vị có thể tìm thuốc bằng cách tìm tên thuốc theo thứ tự bảng chữ cái. Việc tìm kiếm này sẽ cho quý vị biết số trang mà quý vị có thể tìm thêm thông tin khác về bảo hiểm cho thuốc của mình.

<i>abacavir</i>	64	<i>alosepron</i>	28	APTIVUS.....	65
<i>abacavir-lamivudine</i>	64	ALPHAGAN P.....	43	ARALAST NP.....	25
ABELCET.....	56	<i>alprazolam</i>	89	<i>aranelle (28)</i>	52
ABILIFY MAINTENA.....	89	ALREX.....	42	ARCALYST.....	36
<i>abiraterone</i>	68	<i>altavera (28)</i>	52	AREXVY (PF).....	37
ABRYSVO (PF).....	36	ALTOPREV.....	105	<i>arformoterol</i>	21
<i>acamprosate</i>	25	ALUNBRIG.....	68	ARIKAYCE.....	61
<i>acarbose</i>	47	<i>alyacen 1/35 (28)</i>	52	<i>aripiprazole</i>	89, 90
<i>accutane</i>	34	<i>alyacen 7/7/7 (28)</i>	52	ARISTADA.....	90
<i>acebutolol</i>	98	<i>alyq</i>	21	ARISTADA INITIO.....	90
<i>acetaminophen-codeine</i>	86	<i>amabelz</i>	50	<i>armodafinil</i>	90
<i>acetazolamide</i>	43	<i>amantadine hcl</i>	64, 65	ARNUIITY ELLIPTA.....	21
<i>acetic acid</i>	16, 25	<i>ambrisentan</i>	21	<i>asenapine maleate</i>	90
<i>acetylcysteine</i>	21	<i>amikacin</i>	61	<i>aspirin-dipyridamole</i>	103
<i>acitretin</i>	34	<i>amiloride</i>	98	ASSURE ID INSULIN SAFETY.....	16
ACTEMRA.....	17	<i>amiloride-hydrochlorothiazide</i> ...	98	<i>atazanavir</i>	65
ACTEMRA ACTPEN.....	17	<i>amiodarone</i>	104	<i>atenolol</i>	98
ACTHIB (PF).....	36	<i>amitriptyline</i>	89	<i>atenolol-chlorthalidone</i>	98
ACTIMMUNE.....	36	<i>amlodipine</i>	98	<i>atomoxetine</i>	90
<i>acyclovir</i>	64	<i>amlodipine-atorvastatin</i>	105	<i>atorvastatin</i>	105
<i>acyclovir sodium</i>	64	<i>amlodipine-benazepril</i>	98	<i>atovaquone</i>	61
ADACEL(TDAP		<i>amlodipine-olmesartan</i>	98	<i>atovaquone-proguanil</i>	61
ADOLESN/ADULT)(PF).....	36, 37	<i>amlodipine-valsartan</i>	98	<i>atropine</i>	41
<i>adefovir</i>	64	<i>amlodipine-valsartan-hcthiazid</i> ..	98	ATROPINE SULFATE (PF).....	41
ADEMPAS.....	21	<i>ammonium lactate</i>	32	ATROVENT HFA.....	21
<i>adrenalin</i>	20	<i>amnesteem</i>	34	<i>abra eq</i>	52
ADVAIR HFA.....	21	<i>amoxapine</i>	89	AUGTYRO.....	68
AIMOVIG AUTOINJECTOR.....	79	<i>amoxicillin</i>	59	<i>aurovela fe 1.5/30 (28)</i>	52
AKEEGA.....	68	<i>amoxicillin-pot clavulanate</i>	60	<i>aurovela fe 1-20 (28)</i>	53
<i>ak-poly-bac</i>	42	<i>amphotericin b</i>	56	AUSTEDO.....	80
<i>ala-cort</i>	31	<i>ampicillin</i>	60	AUSTEDO XR.....	80
<i>albendazole</i>	61	<i>ampicillin sodium</i>	60	AUSTEDO XR TITRATION	
<i>albuterol sulfate</i>	21	<i>ampicillin-sulbactam</i>	60	KT(WK1-4).....	80, 81
ALBUTEROL SULFATE.....	21	<i>anagrelide</i>	25	AUVELITY.....	90
<i>alclometasone</i>	31	<i>anastrozole</i>	68	<i>aviane</i>	53
<i>alcohol pads</i>	47	ANORO ELLIPTA.....	21	AYVAKIT.....	69
ALDURAZYME.....	43	APOKYN.....	78	<i>azacitidine</i>	69
ALECENSA.....	68	<i>apomorphine</i>	78	<i>azathioprine</i>	69
<i>alendronate</i>	19	<i>apraclonidine</i>	43	<i>azelaic acid</i>	34
<i>alfuzosin</i>	97	<i>aprepitant</i>	28	<i>azelastine</i>	16, 41, 50
<i>aliskiren</i>	98	<i>apri</i>	52	<i>azithromycin</i>	64
<i>allopurinol</i>	19	APTIOM.....	82	<i>aztreonam</i>	61

<i>azurette (28)</i>	53	<i>brinzolamide</i>	43	<i>cefazolin</i>	58
<i>bacitracin</i>	42	BRIVIACT.....	82	<i>cefazolin in dextrose (iso-os)</i>	58
<i>bacitracin-polymyxin b</i>	42	<i>bromfenac</i>	41	CEFAZOLIN IN DEXTROSE (ISO-	
<i>baclofen</i>	82	<i>bromocriptine</i>	78	OS).....	58
<i>balsalazide</i>	28	BROMSITE.....	41	<i>cefdinir</i>	58
BALVERSA.....	69	BRUKINSA.....	69	<i>cefepime</i>	58
BARACLUDGE.....	65	<i>budesonide</i>	22, 28	CEFEPIME IN DEXTROSE 5 %.....	58
BASAGLAR KWIKPEN U-100		<i>bumetanide</i>	98, 99	<i>cefepime in dextrose,iso-osm</i>	58
INSULIN.....	47	<i>buprenorphine hcl</i>	86	<i>cefixime</i>	58, 59
BCG VACCINE, LIVE (PF).....	37	<i>buprenorphine-naloxone</i>	88	<i>cefoxitin</i>	59
BELSOMRA.....	90	<i>bupropion hcl</i>	90	<i>cefoxitin in dextrose, iso-osm</i>	59
<i>benazepril</i>	98	<i>bupropion hcl (smoking deter)</i>	24	<i>cefpodoxime</i>	59
<i>benazepril-hydrochlorothiazide</i> ..	98	<i>buspirone</i>	90	<i>cefprozil</i>	59
BENDEKA.....	69	<i>butorphanol</i>	88	<i>ceftazidime</i>	59
BENLYSTA.....	17	BYDUREON BCISE.....	47	<i>ceftriaxone</i>	59
<i>benztropine</i>	78	<i>cabergoline</i>	43	CEFTRIAXONE.....	59
BERINERT.....	21	CABOMETYX.....	69	<i>ceftriaxone in dextrose,iso-os</i>	59
BESIVANCE.....	42	<i>calcipotriene</i>	34	<i>cefuroxime axetil</i>	59
BESREMI.....	36	<i>calcitonin (salmon)</i>	44	<i>cefuroxime sodium</i>	59
<i>betaine</i>	28	<i>calcitriol</i>	44	<i>celecoxib</i>	88
<i>betamethasone dipropionate</i>	31	<i>calcium acetate(phosphat bind)</i>		<i>cephalexin</i>	59
<i>betamethasone valerate</i>	31	.....	107	CERDELGA.....	44
<i>betamethasone, augmented</i>	31	CALQUENCE.....	69	CEREZYME.....	44
BETASERON.....	36	CALQUENCE (ACALABRUTINIB		<i>cetirizine</i>	20
<i>betaxolol</i>	41	MAL).....	69	<i>cevimeline</i>	25
<i>bethanechol chloride</i>	97	<i>camila</i>	50	CHEMET.....	25
BEVESPI AEROSPHERE.....	21	<i>camrese</i>	53	<i>chlorhexidine gluconate</i>	16
<i>bexarotene</i>	69	<i>candesartan</i>	99	<i>chloroquine phosphate</i>	61
BEXSERO.....	37	<i>candesartan-hydrochlorothiazid</i> ..	99	<i>chlorpromazine</i>	90
<i>bicalutamide</i>	69	CAPLYTA.....	90	<i>chlorthalidone</i>	99
BICILLIN L-A.....	60	CAPRELSA.....	69	<i>cholestyramine (with sugar)</i>	105
BIKTARVY.....	65	<i>captopril</i>	99	<i>cholestyramine light</i>	105
<i>bisoprolol fumarate</i>	98	<i>captopril-hydrochlorothiazide</i>	99	<i>cholestyramine-aspartame</i>	105
<i>bisoprolol-hydrochlorothiazide</i> ...	98	CARAFATE.....	27	<i>ciclopirox</i>	35
BIVIGAM.....	37	<i>carbamazepine</i>	82	<i>cilostazol</i>	103
<i>blisovi fe 1.5/30 (28)</i>	53	<i>carbidopa</i>	79	CILOXAN.....	42
<i>blisovi fe 1/20 (28)</i>	53	<i>carbidopa-levodopa</i>	79	CIMDUO.....	65
BOOSTRIX TDAP.....	37	<i>carbidopa-levodopa-</i>		<i>cinacalcet</i>	44
BORTEZOMIB.....	69	<i>entacapone</i>	79	CIPRO.....	57
<i>bortezomib</i>	69	<i>carboplatin</i>	69	CIPRO HC.....	16
<i>bosentan</i>	21	<i>carglumic acid</i>	25	<i>ciprofloxacin</i>	57
BOSULIF.....	69	<i>carteolol</i>	42	<i>ciprofloxacin hcl</i>	42, 57
BRAFTOVI.....	69	<i>cartia xt</i>	99	<i>ciprofloxacin in 5 % dextrose</i>	57
BREO ELLIPTA.....	22	<i>carvedilol</i>	99	<i>ciprofloxacin-dexamethasone</i>	16
<i>breyana</i>	22	<i>caspofungin</i>	56	<i>cisplatin</i>	69
BREZTRI AEROSPHERE.....	22	CAYSTON.....	61	<i>citalopram</i>	90
BRILINTA.....	103	<i>cefaclor</i>	58	<i>claravis</i>	34
<i>brimonidine</i>	43	<i>cefadroxil</i>	58	<i>clarithromycin</i>	64

<i>clindamycin hcl</i>	61	CREON.....	28	<i>desog-e.estradiol/e.estradiol</i>	53
CLINDAMYCIN IN 0.9 % SOD		CRESEMBA.....	57	<i>desogestrel-ethinyl estradiol</i>	53
CHLOR.....	61	<i>cromolyn</i>	22, 29, 41	<i>desvenlafaxine succinate</i>	91
<i>clindamycin in 5 % dextrose</i>	61	<i>cryselle (28)</i>	53	<i>dexamethasone</i>	45
<i>clindamycin phosphate</i>		<i>cyclobenzaprine</i>	82	<i>dexamethasone intensol</i>	45
.....	34, 35, 52, 61	<i>cyclophosphamide</i>	70	<i>dexamethasone sodium phos</i>	
CLINIMIX 5%/D15W SULFITE		CYCLOPHOSPHAMIDE.....	70	<i>(pf)</i>	45
FREE.....	106	<i>cyclosporine</i>	70	<i>dexamethasone sodium</i>	
CLINIMIX 4.25%/D10W SULF		<i>cyclosporine modified</i>	70	<i>phosphate</i>	42, 45
FREE.....	106	CYLTEZO(CF).....	18	<i>dexlansoprazole</i>	27
CLINIMIX 4.25%/D5W SULFIT		CYLTEZO(CF) PEN.....	17	<i>dexmethylphenidate</i>	91
FREE.....	25	CYLTEZO(CF) PEN CROHN'S-UC-		<i>dextroamphetamine-</i>	
CLINIMIX 5%-D20W(SULFITE-		HS.....	17	<i>amphetamine</i>	91
FREE).....	106	CYLTEZO(CF) PEN PSORIASIS-UV.	17	<i>dextrose 10 % and 0.2 % nacl</i>	25
CLINIMIX 6%-D5W (SULFITE-		<i>cyproheptadine</i>	20	<i>dextrose 10 % in water (d10w)</i> ...	25
FREE).....	106	<i>cyred eq</i>	53	<i>dextrose 5 % in water (d5w)</i>	25
CLINIMIX 8%-D10W(SULFITE-		CYSTADROPS.....	41	<i>dextrose 5 %-lactated ringers</i>	25
FREE).....	106	CYSTAGON.....	97	<i>dextrose 5%-0.2 % sod chloride</i> ..	26
CLINIMIX 8%-D14W(SULFITE-		CYSTARAN.....	41	<i>dextrose 5%-0.3 % sod.chloride</i> ..	26
FREE).....	106	<i>cytarabine</i>	70	<i>dextrose 50 % in water (d50w)</i> ...	26
CLINOLIPID.....	106	<i>d10 %-0.45 % sodium chloride</i> ...	25	<i>dextrose 70 % in water (d70w)</i> ...	26
<i>clobazam</i>	82	<i>d2.5 %-0.45 % sodium chloride</i> ...	25	DIACOMIT.....	83
<i>clobetasol</i>	31	<i>d5 % and 0.9 % sodium chloride</i> ..	25	<i>diazepam</i>	83, 91
<i>clobetasol-emollient</i>	31	<i>d5 %-0.45 % sodium chloride</i>	25	<i>diazepam intensol</i>	91
<i>clomipramine</i>	91	<i>dalfampridine</i>	81	<i>diazoxide</i>	47
<i>clonazepam</i>	82, 83	<i>danazol</i>	44	<i>diclofenac potassium</i>	88
<i>clonidine</i>	99	<i>dantrolene</i>	82	<i>diclofenac sodium</i>	41, 88
<i>clonidine hcl</i>	99	<i>dapsone</i>	62	<i>diclofenac-misoprostol</i>	88
<i>clopidogrel</i>	103	DAPTACEL (DTAP PEDIATRIC)		<i>dicloxacillin</i>	60
<i>clorazepate dipotassium</i>	91	(PF).....	37	<i>dicyclomine</i>	27
<i>clotrimazole</i>	35, 56	<i>daptomycin</i>	62	DIFICID.....	64
<i>clotrimazole-betamethasone</i>	35	<i>darifenacin</i>	97	<i>diflunisal</i>	88
<i>clozapine</i>	91	<i>darunavir</i>	65	<i>difluprednate</i>	42
COARTEM.....	61	<i>dasetta 1/35 (28)</i>	53	<i>digoxin</i>	98
<i>colchicine</i>	19	<i>dasetta 7/7/7 (28)</i>	53	<i>dihydroergotamine</i>	79
<i>colesevelam</i>	105	DAURISMO.....	70	DILANTIN.....	83
<i>colestipol</i>	105	<i>daysee</i>	53	DILANTIN EXTENDED.....	83
<i>colistin (colistimethate na)</i>	62	<i>deblitane</i>	50	DILANTIN INFATABS.....	83
COLUMVI.....	69	<i>deferasirox</i>	25	DILANTIN-125.....	83
COMBIGAN.....	43	DELESTROGEN.....	50	<i>diltiazem hcl</i>	99
COMBIVENT RESPIMAT.....	22	DELSTRIGO.....	65	<i>dilt-xr</i>	99
COMETRIQ.....	69	DENGVAXIA (PF).....	37	<i>diphenhydramine hcl</i>	20
COMPLERA.....	65	DEPO-SUBQ PROVERA 104.....	50	<i>diphenoxylate-atropine</i>	27
<i>compro</i>	28	<i>dermacinrx lidocan</i>	32	<i>dipyridamole</i>	103
<i>constulose</i>	28	DESCOVY.....	65	<i>disopyramide phosphate</i>	104
COPIKTRA.....	69	<i>desipramine</i>	91	<i>disulfiram</i>	26
CORLANOR.....	98	<i>desloratadine</i>	20	<i>divalproex</i>	83
COTELLIC.....	69	<i>desmopressin</i>	44	<i>docetaxel</i>	70

<i>dofetilide</i>	104	ELREXFIO.....	70	<i>erythromycin</i>	42, 64
<i>donepezil</i>	81	<i>eluryng</i>	52	<i>erythromycin ethylsuccinate</i>	64
DOPTELET (10 TAB PACK).....	103	EMCYT.....	70	<i>erythromycin with ethanol</i>	35
DOPTELET (15 TAB PACK).....	103	EMGALITY PEN.....	79	<i>escitalopram oxalate</i>	92
DOPTELET (30 TAB PACK).....	103	EMGALITY SYRINGE.....	80	<i>esomeprazole magnesium</i>	27
<i>dorzolamide</i>	43	<i>emoquette</i>	53	<i>estarylla</i>	53
<i>dorzolamide-timolol</i>	43	EMSAM.....	92	<i>estradiol</i>	51
<i>dotti</i>	51	<i>emtricitabine</i>	65	<i>estradiol valerate</i>	51
DOVATO.....	65	<i>emtricitabine-tenofovir (tdf)</i>	65	<i>estradiol-norethindrone acet</i>	51
<i>doxazosin</i>	99	EMTRIVA.....	65	<i>ethambutol</i>	62
<i>doxepin</i>	91	EMVERM.....	62	<i>ethosuximide</i>	83
<i>doxercalciferol</i>	44	<i>emzahn</i>	51	<i>ethynodiol diac-eth estradiol</i>	53
<i>doxorubicin</i>	70	<i>enalapril maleate</i>	99	<i>etodolac</i>	88
<i>doxorubicin, peg-liposomal</i>	70	<i>enalapril-hydrochlorothiazide</i> ...100		<i>etonogestrel-ethinyl estradiol</i>	52
<i>doxy-100</i>	61	ENBREL.....	18	<i>etoposide</i>	71
<i>doxycycline hyclate</i>	61	ENBREL MINI.....	18	<i>etravirine</i>	65
<i>doxycycline monohydrate</i>	61	ENBREL SURECLICK.....	18	EULEXIN.....	71
DRIZALMA SPRINKLE.....	91	ENDARI.....	26	<i>euthyrox</i>	46
<i>dronabinol</i>	29	<i>endocet</i>	86, 87	<i>everolimus (antineoplastic)</i>	71
<i>drospirenone-ethinyl estradiol</i>	53	ENGERIX-B (PF).....	37	<i>everolimus</i>	
DROXIA.....	70	ENGERIX-B PEDIATRIC (PF).....	37	(immunosuppressive).....	71
<i>droxidopa</i>	26	<i>enoxaparin</i>	103	EVOTAZ.....	65
<i>duloxetine</i>	92	<i>enpresse</i>	53	<i>exemestane</i>	71
DUPIXENT PEN.....	32, 33	<i>enskyce</i>	53	EXKIVITY.....	71
DUPIXENT SYRINGE.....	33	ENSTILAR.....	34	EZALLOR SPRINKLE.....	105
<i>dutasteride</i>	97	<i>entacapone</i>	79	<i>ezetimibe</i>	105
<i>dutasteride-tamsulosin</i>	97	<i>entecavir</i>	65	<i>ezetimibe-simvastatin</i>	105
<i>e.e.s. 400</i>	64	ENTRESTO.....	98	FABRAZYME.....	44
<i>ec-naproxen</i>	88	<i>enulose</i>	29	<i>falmina (28)</i>	53
EDARBI.....	99	ENVARBUS XR.....	70	<i>famciclovir</i>	65
EDARBYCLOR.....	99	EPCLUSA.....	65	<i>famotidine</i>	27, 28
EDURANT.....	65	EPIDIOLEX.....	83	<i>famotidine (pf)</i>	27
<i>efavirenz</i>	65	<i>epinephrine</i>	20	<i>famotidine (pf)-nacl (iso-os)</i>	27
<i>efavirenz-emtricitabin-tenofov</i> ... 65		EPINEPHRINE.....	20	FANAPT.....	92
<i>efavirenz-lamivu-tenofov disop</i> .. 65		<i>epitol</i>	83	FARXIGA.....	47
<i>electrolyte-148</i>	107	EPKINLY.....	70	FASENRA.....	22
<i>electrolyte-48 in d5w</i>	107	<i>eplerenone</i>	100	FASENRA PEN.....	22
<i>electrolyte-a</i>	107	EPRONTIA.....	83	<i>febuxostat</i>	19
ELIGARD.....	70	<i>ergotamine-caffeine</i>	80	<i>felbamate</i>	83
ELIGARD (3 MONTH).....	70	ERIVEDGE.....	70	<i>felodipine</i>	100
ELIGARD (4 MONTH).....	70	ERLEADA.....	70, 71	<i>fenofibrate</i>	106
ELIGARD (6 MONTH).....	70	<i>erlotinib</i>	71	<i>fenofibrate micronized</i>	105
<i>elinest</i>	53	<i>errin</i>	51	<i>fenofibrate nanocrystallized</i>	105
ELIQUIS.....	103	<i>ertapenem</i>	62	<i>fenofibric acid (choline)</i>	106
ELIQUIS DVT-PE TREAT 30D		<i>ery pads</i>	35	<i>fentanyl</i>	87
START.....	103	<i>ery-tab</i>	64	<i>fentanyl citrate</i>	87
ELLECE.....	70	ERYTHROCIN.....	64	<i>fesoterodine</i>	97
ELMIRON.....	97	<i>erythrocin (as stearate)</i>	64	FETZIMA.....	92

FIASP FLEXTOUCH U-100	FUZEON	66	<i>granisetron (pf)</i>	29
INSULIN	<i>fyavolv</i>	51	<i>granisetron hcl</i>	29
FIASP PENFILL U-100 INSULIN	FYCOMPA	83	<i>griseofulvin microsize</i>	57
FIASP U-100 INSULIN	<i>gabapentin</i>	83, 84	<i>griseofulvin ultramicrosize</i>	57
FINACEA	<i>galantamine</i>	81	<i>guanfacine</i>	92, 100
<i>finasteride</i>	GAMASTAN	37	GVOKE	48
<i> fingolimod</i>	GAMMAGARD LIQUID	37	GVOKE HYPOPEN 1-PACK	47
FINTEPLA	GAMMAGARD S-D (IGA < 1		GVOKE HYPOPEN 2-PACK	47
FIRMAGON KIT W DILUENT	MCG/ML)	37	GVOKE PFS 1-PACK SYRINGE	47
SYRINGE	GAMMAKED	37	GVOKE PFS 2-PACK SYRINGE	47
<i>flac otic oil</i>	GAMMAPLEX	37	HAEGARDA	22
FLAREX	GAMMAPLEX (WITH SORBITOL)	37	<i>halobetasol propionate</i>	32
FLEBOGAMMA DIF	GAMUNEX-C	38	<i>haloperidol</i>	92
<i>flecainide</i>	<i>ganciclovir sodium</i>	66	<i>haloperidol decanoate</i>	92
<i>fluconazole</i>	GARDASIL 9 (PF)	38	<i>haloperidol lactate</i>	92
<i>fluconazole in nacl (iso-osm)</i>	<i>gatifloxacin</i>	42	HARVONI	66
<i>flucytosine</i>	GATTEX 30-VIAL	29	HAVRIX (PF)	38
<i>fludrocortisone</i>	GATTEX ONE-VIAL	29	<i>heather</i>	51
<i>flunisolide</i>	GAUZE PAD	16	<i>heparin (porcine)</i>	103
<i>fluocinolone</i>	<i>gavilyte-c</i>	29	<i>heparin (porcine) in 5 % dex</i>	103
<i>fluocinolone acetonide oil</i>	<i>gavilyte-g</i>	29	HEPARIN(PORCINE) IN 0.45%	
<i>fluocinolone and shower cap</i>	GAVRETO	71	NACL	103
<i>fluocinonide</i>	<i>gefitinib</i>	71	<i>heparin(porcine) in 0.45% nacl</i>	103
<i>fluocinonide-e</i>	<i>gemcitabine</i>	71	HEPLISAV-B (PF)	38
<i>fluocinonide-emollient</i>	GEMCITABINE	71	HIBERIX (PF)	38
<i>fluoride (sodium)</i>	<i>gemfibrozil</i>	106	HUMIRA	18
<i>fluorometholone</i>	GEMTESA	97	HUMIRA PEN	18
<i>fluorouracil</i>	<i>generlac</i>	29	HUMIRA(CF)	18
<i>fluoxetine</i>	<i>gengraf</i>	71	HUMIRA(CF) PEDI CROHNS	
<i>fluphenazine decanoate</i>	GENOTROPIN	36	STARTER	18
<i>fluphenazine hcl</i>	GENOTROPIN MINIQUICK	36	HUMIRA(CF) PEN	18
<i>flurbiprofen</i>	<i>gentak</i>	42	HUMIRA(CF) PEN CROHNS-UC-	
<i>flurbiprofen sodium</i>	<i>gentamicin</i>	35, 42, 62	HS	18
<i>fluticasone propionate</i>	<i>gentamicin in nacl (iso-osm)</i>	62	HUMIRA(CF) PEN PEDIATRIC UC	18
<i>fluticasone propion-salmeterol</i>	<i>gentamicin sulfate (ped) (pf)</i>	62	HUMIRA(CF) PEN PSOR-UV-	
<i>fluvastatin</i>	GENVOYA	66	ADOL HS	18
<i>fluvoxamine</i>	GILOTRIF	72	HUMULIN R U-500 (CONC)	
<i>fondaparinux</i>	<i>glatiramer</i>	81	INSULIN	48
<i>formoterol fumarate</i>	<i>glatopa</i>	81	HUMULIN R U-500 (CONC)	
FORTEO	GLEOSTINE	72	KWIKPEN	48
FOSAMAX PLUS D	<i>glimepiride</i>	47	<i>hydralazine</i>	100
<i>fosamprenavir</i>	<i>glipizide</i>	47	<i>hydrochlorothiazide</i>	100
<i>fosinopril</i>	<i>glipizide-metformin</i>	47	<i>hydrocodone-acetaminophen</i>	87
<i>fosinopril-hydrochlorothiazide</i>	<i>glycopyrrolate</i>	27	<i>hydrocodone-ibuprofen</i>	87
FOTIVDA	<i>glydo</i>	33	<i>hydrocortisone</i>	29, 32, 45
FRUZAQLA	GLYXAMBI	47	<i>hydromorphone</i>	87
<i>fulvestrant</i>	GOLYTELY	29	<i>hydroxychloroquine</i>	62
<i>furosemide</i>	GRALISE	84	<i>hydroxyurea</i>	72

<i>hydroxyzine hcl</i>	20	<i>irinotecan</i>	72	<i>klor-con 10</i>	107
<i>hydroxyzine pamoate</i>	20	ISENTRESS.....	66	<i>klor-con 8</i>	107
HYSINGLA ER.....	87	ISENTRESS HD.....	66	<i>klor-con m10</i>	107
<i>ibandronate</i>	20	<i>isibloom</i>	53	<i>klor-con m15</i>	107
IBRANCE.....	72	ISOLYTE S PH 7.4.....	107	<i>klor-con m20</i>	107
<i>ibu</i>	89	ISOLYTE-P IN 5 % DEXTROSE.....	107	KORLYM.....	44
<i>ibuprofen</i>	89	ISOLYTE-S.....	107	KOSELUGO.....	73
<i>icatibant</i>	22	<i>isoniazid</i>	62	<i>kourzeq</i>	16
ICLUSIG.....	72	<i>isosorbide dinitrate</i>	104	KRAZATI.....	73
IDACIO(CF).....	19	<i>isosorbide mononitrate</i>	104	<i>kurvelo (28)</i>	54
IDACIO(CF) PEN.....	19	<i>isotretinoin</i>	35	<i>l norgest/e.estradiol-e.estrad</i>	54
IDACIO(CF) PEN CROHN-UC		<i>isradipine</i>	100	<i>labetalol</i>	100
STARTR.....	18	<i>itraconazole</i>	57	<i>lacosamide</i>	84
IDACIO(CF) PEN PSORIASIS		<i>ivermectin</i>	62	<i>lactated ringers</i>	107
START.....	18	IWILFIN.....	72	<i>lactulose</i>	29
IDHIFA.....	72	IXCHIQ (PF).....	38	LAGEVRIO (EUA).....	66
ILEVRO.....	41	IXIARO (PF).....	38	<i>lamivudine</i>	66
<i>imatinib</i>	72	JAKAFI.....	72	<i>lamivudine-zidovudine</i>	66
IMBRUVICA.....	72	<i>jantoven</i>	104	<i>lamotrigine</i>	84
<i>imipenem-cilastatin</i>	62	JANUMET.....	48	<i>lanreotide</i>	73
<i>imipramine hcl</i>	92	JANUMET XR.....	48	<i>lansoprazole</i>	28
<i>imiquimod</i>	33	JANUVIA.....	48	<i>lapatinib</i>	73
IMOVAX RABIES VACCINE (PF)....	38	JARDIANCE.....	48	<i>larin 1.5/30 (21)</i>	54
IMVEXXY MAINTENANCE PACK..	51	<i>jasmiel (28)</i>	53	<i>larin 1/20 (21)</i>	54
IMVEXXY STARTER PACK.....	51	JAYPIRCA.....	72	<i>larin 24 fe</i>	54
INBRIJA.....	79	JENTADUETO.....	48	<i>larin fe 1.5/30 (28)</i>	54
<i>incassia</i>	51	JENTADUETO XR.....	48	<i>larin fe 1/20 (28)</i>	54
INCRELEX.....	26	<i>jinteli</i>	51	<i>latanoprost</i>	43
INCRUSE ELLIPTA.....	22	<i>jolessa</i>	53	<i>leflunomide</i>	19
<i>indapamide</i>	100	<i>juleber</i>	53	<i>lenalidomide</i>	73
INFANRIX (DTAP) (PF).....	38	JULUCA.....	66	LENVIMA.....	73
INLYTA.....	72	<i>junel fe 1.5/30 (28)</i>	54	<i>lessina</i>	54
INQOVI.....	72	<i>junel fe 1/20 (28)</i>	54	<i>letrozole</i>	73
INREBIC.....	72	JYNNEOS (PF).....	38	<i>leucovorin calcium</i>	68
INSULIN SYRINGE-NEEDLE U-		KADCYLA.....	72	LEUKERAN.....	73
100.....	16	KALYDECO.....	22	<i>leuprolide</i>	73
INTELENCE.....	66	<i>kariva (28)</i>	54	<i>levabuterol hcl</i>	23
<i>intralipid</i>	107	<i>kelnor 1/35 (28)</i>	54	LEVALBUTEROL TARTRATE.....	23
INTRALIPID.....	107	<i>kelnor 1-50 (28)</i>	54	<i>levetiracetam</i>	84
<i>introvale</i>	53	KERENDIA.....	100	<i>levetiracetam in nacl (iso-os)</i>	84
INVEGA HAFYERA.....	92, 93	<i>ketoconazole</i>	35, 36, 57	<i>levobunolol</i>	42
INVEGA SUSTENNA.....	93	<i>ketorolac</i>	41	<i>levocarnitine</i>	26
INVEGA TRINZA.....	93	KEYTRUDA.....	72	<i>levocarnitine (with sugar)</i>	26
IPOL.....	38	KINRIX (PF).....	38	<i>levocetirizine</i>	20
<i>ipratropium bromide</i>	16, 22	KISQALI.....	72, 73	<i>levofloxacin</i>	58
<i>ipratropium-albuterol</i>	22	KISQALI FEMARA CO-PACK.....	72	<i>levofloxacin in d5w</i>	58
<i>irbesartan</i>	100	<i>klayesta</i>	36	<i>levonest (28)</i>	54
<i>irbesartan-hydrochlorothiazide</i>	100	<i>klor-con</i>	107	<i>levonorgestrel-ethinyl estrad</i>	54

<i>levonorg-eth estrad triphasic</i>	54	<i>lutra (28)</i>	54	<i>methylprednisolone sodium succ</i>	45
<i>levora-28</i>	54	<i>lyleq</i>	51	<i>metoclopramide hcl</i>	29
<i>levo-t</i>	46	<i>lyllana</i>	51	<i>metolazone</i>	100
<i>levothyroxine</i>	46	LYNPARZA.....	73	<i>metoprolol succinate</i>	101
<i>levoxyl</i>	46	LYRICA CR.....	84	<i>metoprolol ta-hydrochlorothiaz</i>	101
LEXIVA.....	66	LYSODREN.....	73	<i>metoprolol tartrate</i>	101
LIBERVANT.....	84	LYTGOBI.....	73	<i>metro i.v.</i>	62
<i>lidocaine</i>	33	<i>lyza</i>	51	<i>metronidazole</i>	35, 52, 62
<i>lidocaine (pf)</i>	33	<i>magnesium sulfate</i>	108	<i>metronidazole in nacl (iso-os)</i>	62
<i>lidocaine hcl</i>	33	MAGNESIUM SULFATE IN D5W	107	<i>metyrosine</i>	101
<i>lidocaine viscous</i>	33	<i>magnesium sulfate in water</i>	107	<i>micafungin</i>	57
<i>lidocaine-prilocaine</i>	33	<i>malathion</i>	35	<i>microgestin 1.5/30 (21)</i>	54
<i>lidocan iii</i>	33	<i>maraviroc</i>	66	<i>microgestin 1/20 (21)</i>	54
<i>lidocan iv</i>	33	<i>marlissa (28)</i>	54	<i>microgestin fe 1.5/30 (28)</i>	54
<i>lidocan v</i>	33	MARPLAN.....	94	<i>microgestin fe 1/20 (28)</i>	55
<i>linezolid</i>	62	MATULANE.....	73	<i>midodrine</i>	26
<i>linezolid in dextrose 5%</i>	62	<i>matzim la</i>	100	<i>mifepristone</i>	44
<i>linezolid-0.9% sodium chloride</i> ...	62	<i>meclizine</i>	29	<i>mili</i>	55
LINEZOLID-0.9% SODIUM		<i>medroxyprogesterone</i>	51	<i>mimvey</i>	51
CHLORIDE.....	62	<i>mefloquine</i>	62	<i>minocycline</i>	61
LINZESS.....	29	<i>megestrol</i>	73	<i>minoxidil</i>	101
<i>liothyronine</i>	46	MEKINIST.....	73, 74	<i>mirtazapine</i>	94
<i>lisdexamfetamine</i>	93	MEKTOVI.....	74	<i>misoprostol</i>	28
<i>lisinopril</i>	100	<i>meloxicam</i>	89	MITIGARE.....	19
<i>lisinopril-hydrochlorothiazide</i> ...	100	<i>memantine</i>	81	M-M-R II (PF).....	38
<i>lithium carbonate</i>	93	MENACTRA (PF).....	38	<i>modafinil</i>	94
<i>lithium citrate</i>	93	MENQUADFI (PF).....	38	<i>moexipril</i>	101
LIVALO.....	106	MENVEO A-C-Y-W-135-DIP (PF) ..	38	<i>molindone</i>	94
LOKELMA.....	26	<i>mercaptopurine</i>	74	<i>mometasone</i>	23, 32
LONSURF.....	73	<i>meropenem</i>	62	MONJUVI.....	74
<i>loperamide</i>	27	MEROPENEM-0.9% SODIUM		<i>mono-lynyah</i>	55
<i>lopinavir-ritonavir</i>	66	CHLORIDE.....	62	<i>montelukast</i>	23
<i>lorazepam</i>	93	<i>mesalamine</i>	29	MORPHINE.....	87
<i>lorazepam intensol</i>	93	<i>mesalamine with cleansing</i>		<i>morphine</i>	87, 88
LORBRENA.....	73	<i>wipe</i>	29	<i>morphine (pf)</i>	87
<i>loryna (28)</i>	54	MESNEX.....	68	<i>morphine concentrate</i>	87
<i>losartan</i>	100	<i>metformin</i>	48	MOUNJARO.....	48
<i>losartan-hydrochlorothiazide</i> ...	100	<i>methadone</i>	87	MOVANTIK.....	30
LOTEMAX.....	42	<i>methadone intensol</i>	87	<i>moxifloxacin</i>	42, 58
<i>lovastatin</i>	106	<i>methazolamide</i>	43	MOXIFLOXACIN-SOD.ACE,SUL-	
<i>low-ogestrel (28)</i>	54	<i>methenamine hippurate</i>	56	WATER.....	58
<i>loxapine succinate</i>	94	<i>methimazole</i>	46	<i>moxifloxacin-sod.chloride(iso)</i>	58
<i>lubiprostone</i>	29	<i>methotrexate sodium</i>	74	MULTAQ.....	104
LUMAKRAS.....	73	<i>methotrexate sodium (pf)</i>	74	<i>mupirocin</i>	35
LUMIGAN.....	43	<i>methsuximide</i>	84	<i>mycophenolate mofetil</i>	74
LUMIZYME.....	44	<i>methylphenidate hcl</i>	94	<i>mycophenolate sodium</i>	74
LUPRON DEPOT.....	73	<i>methylprednisolone</i>	45	<i>myorisan</i>	35
<i>lurasidone</i>	94	<i>methylprednisolone acetate</i>	45		

MYRBETRIQ.....	97	<i>norethindrone (contraceptive)</i>	52	ODOMZO.....	74
<i>nabumetone</i>	89	<i>norethindrone acetate</i>	52	OFEV.....	23
<i>nadolol</i>	101	<i>norethindrone ac-eth estradiol</i>		<i>ofloxacin</i>	16, 43
<i>nafcillin</i>	60	.....	52, 55	OJEMDA.....	74
<i>nafcillin in dextrose iso-osm</i>	60	<i>norethindrone-e.estradiol-iron</i> ...	55	OJJAARA.....	75
NAGLAZYME.....	44	<i>norgestimate-ethinyl estradiol</i> ...	55	<i>olanzapine</i>	94
<i>nalbuphine</i>	89	NORITATE.....	35	<i>olmesartan</i>	101
<i>naloxone</i>	89	<i>norlyda</i>	52	<i>olmesartan-amlodipin-hcthiazyd</i>	
<i>naltrexone</i>	89	NORPACE CR.....	105	.....	101
NAMZARIC.....	81	<i>nortrel 0.5/35 (28)</i>	55	<i>olmesartan-hydrochlorothiazide</i>	
<i>naproxen</i>	89	<i>nortrel 1/35 (21)</i>	55	.....	101
<i>naproxen sodium</i>	89	<i>nortrel 1/35 (28)</i>	55	<i>olopatadine</i>	16, 41
<i>naratriptan</i>	80	<i>nortrel 7/7/7 (28)</i>	55	<i>omeprazole</i>	28
NATACYN.....	42	<i>nortriptyline</i>	94	OMNIPOD 5 G6 INTRO KIT (GEN	
<i>nateglinide</i>	48	NORVIR.....	66	5).....	16
NAYZILAM.....	84	NOVOLIN 70/30 U-100 INSULIN.	48	OMNIPOD 5 G6 PODS (GEN 5)....	16
<i>nebivolol</i>	101	NOVOLIN 70-30 FLEXPEN U-100.	48	OMNIPOD CLASSIC PDM	
<i>nefazodone</i>	94	NOVOLIN N FLEXPEN.....	48	KIT(GEN 3).....	16
<i>neomycin</i>	62	NOVOLIN N NPH U-100 INSULIN	49	OMNIPOD CLASSIC PODS (GEN	
<i>neomycin-bacitracin-poly-hc</i>	40	NOVOLIN R FLEXPEN.....	49	3).....	17
<i>neomycin-bacitracin-polymyxin</i> ..	43	NOVOLIN R REGULAR U100		OMNIPOD DASH INTRO KIT	
<i>neomycin-polymyxin b-</i>		INSULIN.....	49	(GEN 4).....	17
<i>dexameth</i>	40	NOVOLOG FLEXPEN U-100		OMNIPOD DASH PODS (GEN 4)..	17
<i>neomycin-polymyxin-gramicidin</i> .	43	INSULIN.....	49	OMNIPOD GO PODS.....	17
<i>neomycin-polymyxin-hc</i>	16, 40	NOVOLOG MIX 70-30 U-100		OMNIPOD GO PODS 10	
NERLYNX.....	74	INSULN.....	49	UNITS/DAY.....	17
NEUPRO.....	79	NOVOLOG MIX 70-30FLEXPEN		OMNIPOD GO PODS 15	
<i>nevirapine</i>	66	U-100.....	49	UNITS/DAY.....	17
NEXPLANON.....	52	NOVOLOG PENFILL U-100		OMNIPOD GO PODS 20	
<i>niacin</i>	106	INSULIN.....	49	UNITS/DAY.....	17
<i>nicardipine</i>	101	NOVOLOG U-100 INSULIN		OMNIPOD GO PODS 25	
NICOTROL.....	24	ASPART.....	49	UNITS/DAY.....	17
NICOTROL NS.....	24	NOXAFIL.....	57	OMNIPOD GO PODS 30	
<i>nifedipine</i>	101	NUBEQA.....	74	UNITS/DAY.....	17
<i>nikki (28)</i>	55	NUEDEXTA.....	81	<i>ondansetron</i>	30
<i>nilutamide</i>	74	NULOJIX.....	74	<i>ondansetron hcl</i>	30
<i>nimodipine</i>	101	NUPLAZID.....	94	<i>ondansetron hcl (pf)</i>	30
NINLARO.....	74	NURTEC ODT.....	80	ONUREG.....	75
<i>nisoldipine</i>	101	NUTRILIPID.....	107	OPSUMIT.....	23
<i>nitazoxanide</i>	62	<i>nyamyc</i>	36	ORGOVYX.....	75
<i>nitisinone</i>	26	NYMALIZE.....	101	ORKAMBI.....	23
<i>nitro-bid</i>	104	<i>nystatin</i>	36, 57	ORSERDU.....	75
<i>nitrofurantoin macrocrystal</i>	56	<i>nystop</i>	36	<i>oseltamivir</i>	66
<i>nitrofurantoin monohyd/m-</i>		OALIVA.....	30	OTEZLA.....	19
<i>cryst</i>	56	OCREVUS.....	81	OTEZLA STARTER.....	19
<i>nitroglycerin</i>	104	OCTAGAM.....	38	<i>oxacillin</i>	60
<i>nizatidine</i>	28	<i>octreotide acetate</i>	74	<i>oxaliplatin</i>	75
<i>nora-be</i>	51	ODEFSEY.....	66	<i>oxaprozin</i>	89

<i>oxcarbazepine</i>	85	<i>phenytoin</i>	85	<i>prednisolone sodium phosphate</i>	42, 46
<i>oxybutynin chloride</i>	97	<i>phenytoin sodium</i>	85	<i>prednisone</i>	46
<i>oxycodone</i>	88	<i>phenytoin sodium extended</i>	85	<i>prednisone intensol</i>	46
<i>oxycodone-acetaminophen</i>	88	<i>philith</i>	55	<i>pregabalin</i>	85
OZEMPIC	49	PIFELTRO	67	PREHEVBRIO (PF)	39
<i>pacerone</i>	105	<i>pilocarpine hcl</i>	26, 41	PREMARIN	52
<i>paclitaxel</i>	75	<i>pimozide</i>	95	<i>premasol 10 %</i>	107
PACLITAXEL PROTEIN-BOUND	75	<i>pimtrea (28)</i>	55	<i>prenatal vitamin plus low iron</i> ..	109
<i>paliperidone</i>	94	<i>pindolol</i>	101	<i>prevalite</i>	106
<i>pamidronate</i>	44	<i>pioglitazone</i>	49	PREVYMIS	67
PANRETIN	33	<i>pioglitazone-glimepiride</i>	49	PREZCOBIX	67
<i>pantoprazole</i>	28	<i>pioglitazone-metformin</i>	49	PREZISTA	67
PANZYGA	38	PIPERACILLIN-TAZOBACTAM	61	PRIFTIN	63
<i>paraplatin</i>	75	<i>piperacillin-tazobactam</i>	61	PRIMAQUINE	63
<i>paricalcitol</i>	44	PIQRAY	75	PRIMIDONE	85
<i>paromomycin</i>	62	<i>pirfenidone</i>	23	<i>primidone</i>	85
<i>paroxetine hcl</i>	94, 95	PIRFENIDONE	23	PRIORIX (PF)	39
PAXLOVID	67	<i>pirmella</i>	55	PRIVIGEN	39
<i>pazopanib</i>	75	<i>piroxicam</i>	89	<i>probenecid</i>	19
PEDIARIX (PF)	39	PLASMA-LYTE A	107	<i>probenecid-colchicine</i>	19
PEDVAX HIB (PF)	39	PLENAMINE	107	<i>prochlorperazine</i>	30
<i>peg 3350-electrolytes</i>	30	PLENVU	30	<i>prochlorperazine edisylate</i>	30
PEGASYS	36	<i>podofilox</i>	33	<i>prochlorperazine maleate</i>	30
<i>peg-electrolyte soln</i>	30	<i>polymyxin b sulf-trimethoprim</i> ...	43	PROCRIT	36
PEMAZYRE	75	POMALYST	75	<i>procto-med hc</i>	30
<i>pemetrexed disodium</i>	75	<i>portia 28</i>	55	<i>proctosol hc</i>	30
PEMETREXED DISODIUM	75	<i>posaconazole</i>	57	<i>proctozone-hc</i>	30
PEN NEEDLE, DIABETIC	17	<i>potassium chlorid-d5-0.45%nacl</i>	108	<i>progesterone</i>	52
PENBRAYA (PF)	39	<i>potassium chloride</i>	108	<i>progesterone micronized</i>	52
<i>penicillamine</i>	19	<i>potassium chloride in 0.9%nacl</i> 108		PROGRAF	75
PENICILLIN G POT IN DEXTROSE .	60	<i>potassium chloride in 5 % dex</i> ..	108	PROLASTIN-C	26
<i>penicillin g potassium</i>	60	<i>potassium chloride in water</i>	108	PROLENSA	41
<i>penicillin g procaine</i>	60	<i>potassium chloride-0.45 % nacl</i> 108		PROLIA	20
<i>penicillin g sodium</i>	60	<i>potassium chloride-d5-0.2%nacl</i>	108	PROMACTA	104
<i>penicillin v potassium</i>	60	<i>potassium chloride-d5-0.9%nacl</i>	108	<i>promethazine</i>	20, 21
PENTACEL (PF)	39	<i>potassium citrate</i>	97	<i>propafenone</i>	105
<i>pentamidine</i>	63	PRALUENT PEN	106	<i>propranolol</i>	101, 102
<i>pentoxifylline</i>	104	<i>pramipexole</i>	79	<i>propylthiouracil</i>	46
<i>perindopril erbumine</i>	101	<i>prasugrel</i>	104	PROQUAD (PF)	39
<i>periogard</i>	16	<i>pravastatin</i>	106	PROSOL 20 %	107
<i>permethrin</i>	35	<i>praziquantel</i>	63	<i>protriptyline</i>	95
<i>perphenazine</i>	95	<i>prazosin</i>	101	PULMICORT FLEXHALER	23
PERSERIS	95	<i>prednisolone</i>	45	PULMOZYME	23
<i>pfizerpen-g</i>	61	<i>prednisolone acetate</i>	42	PURIXAN	75
<i>phenelzine</i>	95			<i>pyrazinamide</i>	63
<i>phenobarbital</i>	85			<i>pyridostigmine bromide</i>	82
<i>phenobarbital sodium</i>	85			QINLOCK	75
PHENYTEK	85				

QUADRACEL (PF).....	39	<i>ropinirole</i>	79	SOLU-CORTEF ACT-O-VIAL (PF)...	46
<i>quetiapine</i>	95	<i>rosuvastatin</i>	106	SOMATULINE DEPOT.....	76
QUETIAPINE.....	95	ROTARIX.....	39	SOMAVERT.....	44
<i>quinapril</i>	102	ROTATEQ VACCINE.....	39	<i>sorafenib</i>	76
<i>quinapril-hydrochlorothiazide</i> ..	102	<i>roweepra</i>	85	<i>sorine</i>	105
<i>quinidine sulfate</i>	105	ROZLYTREK.....	75, 76	<i>sotalol</i>	105
<i>quinine sulfate</i>	63	RUBRACA.....	76	<i>sotalol af</i>	105
RABAVERT (PF).....	39	<i>rufinamide</i>	85	<i>spironolactone</i>	102
<i>rabeprazole</i>	28	RUKOBIA.....	67	<i>spironolacton-hydrochlorothiaz</i>	102
RADICAVA ORS.....	81	RYBELSUS.....	49	<i>sprintec (28)</i>	55
RADICAVA ORS STARTER KIT		RYDAPT.....	76	SPRITAM.....	85
SUSP.....	81	<i>sajazir</i>	23	SPRYCEL.....	76
<i>raloxifene</i>	20	SANDIMMUNE.....	76	<i>sps (with sorbitol)</i>	27
<i>ramipril</i>	102	SANTYL.....	33	<i>sronyx</i>	55
<i>ranolazine</i>	98	<i>sapropterin</i>	44	<i>ssd</i>	33
<i>rasagiline</i>	79	SAVELLA.....	19	STAMARIL (PF).....	39
RAYALDEE.....	44	SCEMBLIX.....	76	STELARA.....	34
<i>reclipsen (28)</i>	55	<i>scopolamine base</i>	30	STIVARGA.....	76
RECOMBIVAX HB (PF).....	39	SECUADO.....	95	STREPTOMYCIN.....	63
RECTIV.....	30	<i>selegiline hcl</i>	79	STRIBILD.....	67
REGRANEX.....	33	<i>selenium sulfide</i>	34	SUCRAID.....	31
RELENZA DISKHALER.....	67	SELZENTRY.....	67	<i>sucrafate</i>	28
RELISTOR.....	30	SEREVENT DISKUS.....	23	<i>sulfacetamide sodium</i>	41
REMICADE.....	30	<i>sertraline</i>	95	<i>sulfacetamide sodium (acne)</i>	35
<i>repaglinide</i>	49	<i>setlakin</i>	55	<i>sulfacetamide-prednisolone</i>	41
RESTASIS.....	41	<i>sevelamer carbonate</i>	26	<i>sulfadiazine</i>	56
RESTASIS MULTIDOSE.....	41	<i>sharobel</i>	52	<i>sulfamethoxazole-trimethoprim</i>	56
RETEVMO.....	75	SHINGRIX (PF).....	39	SULFAMYLON.....	35
REXULTI.....	95	SIGNIFOR.....	76	<i>sulfasalazine</i>	31
REYATAZ.....	67	<i>sildenafil (pulm.hypertension)</i> ...	23	<i>sulindac</i>	89
REZLIDHIA.....	75	<i>silodosin</i>	97	<i>sumatriptan</i>	80
REZUROCK.....	75	<i>silver sulfadiazine</i>	33	<i>sumatriptan succinate</i>	80
RHOPRESSA.....	43	<i>simvastatin</i>	106	<i>sunitinib malate</i>	76
<i>ribavirin</i>	67	<i>sirolimus</i>	76	SUNLENCA.....	67
<i>rifabutin</i>	63	SIRTURO.....	63	SUPREP BOWEL PREP KIT.....	31
<i>rifampin</i>	63	SKYRIZI.....	30, 34	<i>syeda</i>	55
<i>riluzole</i>	26	<i>sodium chloride</i>	26, 108	SYMDEKO.....	23
<i>rimantadine</i>	67	<i>sodium chloride 0.45 %</i>	108	SYMPAZAN.....	85
RINVOQ.....	19	<i>sodium chloride 0.9 %</i>	26	SYM TUZA.....	67
<i>risedronate</i>	20, 26	<i>sodium chloride 3 % hypertonic</i>	108	SYNERCID.....	63
RISPERDAL CONSTA.....	95	<i>sodium chloride 5 % hypertonic</i>	108	SYNJARDY.....	49
<i>risperidone</i>	95	SODIUM OXYBATE.....	95	SYNJARDY XR.....	49
<i>ritonavir</i>	67	<i>sodium phenylbutyrate</i>	26	SYNTHROID.....	46
<i>rivastigmine</i>	81	<i>sodium polystyrene sulfonate</i>	27	TABLOID.....	76
<i>rivastigmine tartrate</i>	81	<i>sodium,potassium,mag sulfates</i>	30	TABRECTA.....	76
<i>rizatriptan</i>	80	<i>solifenacin</i>	97	<i>tacrolimus</i>	34, 76
ROCKLATAN.....	43	SOLIQUA 100/33.....	49	<i>tadalafil (pulm. hypertension)</i> ...	23
<i>roflumilast</i>	23	SOLTAMOX.....	76	TADLIQ.....	23

TAFINLAR.....	76	<i>tiagabine</i>	85	<i>tri-estarylla</i>	55
TAGRISSO	76	TIBSOVO	77	<i>trifluoperazine</i>	96
TALTZ AUTOINJECTOR.....	34	TICOVAC.....	40	<i>trifluridine</i>	43
TALTZ AUTOINJECTOR (2 PACK) ..	34	<i>tigecycline</i>	63	<i>trihexyphenidyl</i>	79
TALTZ AUTOINJECTOR (3 PACK) ..	34	<i>tilia fe</i>	55	TRIJARDY XR.....	50
TALTZ SYRINGE	34	<i>timolol maleate</i>	42, 102	TRIKAFTA.....	24
TALVEY	76	TIVICAY	67	<i>tri-legest fe</i>	55
TALZENNA.....	76	TIVICAY PD.....	67	<i>tri-lynyah</i>	55
<i>tamoxifen</i>	76	<i>tizanidine</i>	82	<i>tri-lo-estarylla</i>	55
<i>tamsulosin</i>	97	TOBRADEX.....	40	<i>tri-lo-marzia</i>	56
<i>tarina 24 fe</i>	55	TOBRADEX ST	40	<i>tri-lo-mili</i>	56
<i>tarina fe 1-20 eq (28)</i>	55	<i>tobramycin</i>	43	<i>tri-lo-sprintec</i>	56
TASIGNA.....	76	<i>tobramycin in 0.225 % nacl</i>	63	<i>trimethoprim</i>	56
<i>tazarotene</i>	35	<i>tobramycin sulfate</i>	63	<i>trimipramine</i>	96
<i>tazicef</i>	59	<i>tobramycin-dexamethasone</i>	41	TRINTELLIX.....	96
TAZORAC.....	35	<i>tolterodine</i>	97	<i>tri-sprintec (28)</i>	56
<i>taztia xt</i>	102	<i>tolvaptan</i>	45	TRIUMEQ.....	67
TAZVERIK.....	77	<i>topiramate</i>	85	TRIUMEQ PD	67
TDVAX.....	39	<i>toremifene</i>	77	<i>trivora (28)</i>	56
TECENTRIQ.....	77	<i>torsemide</i>	102	TRIZIVIR.....	67
TECFIDERA.....	82	TOUJEO MAX U-300 SOLOSTAR ..	50	TROGARZO	68
TEFLARO	59	TOUJEO SOLOSTAR U-300		TROPHAMINE 10 %.....	107
<i>telmisartan</i>	102	INSULIN	50	<i>tropium</i>	97
<i>telmisartan-amlodipine</i>	102	TPN ELECTROLYTES.....	108	TRULANCE.....	31
<i>telmisartan-hydrochlorothiazid</i>	102	TRADJENTA.....	50	TRULICITY	50
<i>temazepam</i>	95	<i>tramadol</i>	89	TRUMENBA.....	40
TENIVAC (PF).....	40	<i>tramadol-acetaminophen</i>	89	TRUQAP	77
<i>tenofovir disoproxil fumarate</i>	67	<i>trandolapril</i>	102	TRUXIMA.....	77
TEPMETKO.....	77	<i>tranexamic acid</i>	52	TUKYSA.....	77
<i>terazosin</i>	102	<i>tranylcypromine</i>	96	TURALIO	77
<i>terbinafine hcl</i>	57	<i>travasol 10 %</i>	107	<i>turqoz (28)</i>	56
<i>terbutaline</i>	23	<i>travoprost</i>	43	TWINRIX (PF).....	40
<i>terconazole</i>	52	TRAZIMERA.....	77	TYBOST	68
<i>teriflunomide</i>	82	<i>trazodone</i>	96	TYMLOS.....	20
TERIPARATIDE.....	20	TRECTOR.....	63	TYPHIM VI	40
<i>testosterone</i>	45	TRELEGY ELLIPTA.....	24	TYRVAYA.....	41
<i>testosterone cypionate</i>	44	<i>treprostinil sodium</i>	102	<i>unithroid</i>	46
<i>testosterone enanthate</i>	44	TRESIBA FLEXTOUCH U-100	50	<i>ursodiol</i>	31
TETANUS,DIPHThERIA TOX		TRESIBA FLEXTOUCH U-200	50	<i>valacyclovir</i>	68
PED(PF).....	40	TRESIBA U-100 INSULIN	50	VALCHLOR.....	34
<i>tetrabenazine</i>	82	<i>tretinoin</i>	35	<i>valganciclovir</i>	68
<i>tetracycline</i>	61	<i>tretinoin (antineoplastic)</i>	77	<i>valproate sodium</i>	86
THALOMID.....	77	TREXALL.....	77	<i>valproic acid</i>	86
THEO-24.....	24	<i>triamcinolone acetonide</i>	16, 32	<i>valproic acid (as sodium salt)</i>	86
<i>theophylline</i>	24	<i>triamterene-hydrochlorothiazid</i>	102	<i>valsartan</i>	102
<i>thioridazine</i>	96	<i>tridacaine ii</i>	34	<i>valsartan-hydrochlorothiazide</i> ..	102
<i>thiothixene</i>	96	<i>tridacaine iii</i>	34	VALTOCO	86
<i>tiadylt er</i>	102	<i>trientine</i>	27	<i>vancomycin</i>	63

VANCOMYCIN.....	63	WELIREG.....	77	<i>zonisamide</i>	86
VANCOMYCIN IN 0.9 % SODIUM		<i>wera (28)</i>	56	<i>zovia 1-35 (28)</i>	56
CHL.....	63	XALKORI.....	77, 78	ZTALMY.....	86
VANFLYTA.....	77	XARELTO.....	104	<i>zumandimine (28)</i>	56
VAQTA (PF).....	40	XARELTO DVT-PE TREAT 30D		ZURZUVAE.....	96
<i>varenicline</i>	24, 25	START.....	104	ZYCLARA.....	34
VARIVAX (PF).....	40	XATMEP.....	78	ZYDELIG.....	78
VASCEPA.....	106	XCOPRI.....	86	ZYKADIA.....	78
<i>velivet triphasic regimen (28)</i>	56	XCOPRI MAINTENANCE PACK.....	86	ZYLET.....	41
VELPHORO.....	27	XCOPRI TITRATION PACK.....	86	ZYPITAMAG.....	106
VELTASSA.....	27	XDEMVY.....	41	ZYPREXA RELPREVV.....	96
VEMLIDY.....	68	XELJANZ.....	19		
VENCLEXTA.....	77	XELJANZ XR.....	19		
VENCLEXTA STARTING PACK.....	77	XERMELO.....	78		
<i>venlafaxine</i>	96	XGEVA.....	68		
VENTAVIS.....	24	XHANCE.....	24		
VENTOLIN HFA.....	24	XIFAXAN.....	63		
<i>verapamil</i>	102, 103	XIGDUO XR.....	50		
VERQUVO.....	98	XOLAIR.....	24		
VERSACLOZ.....	96	XOSPATA.....	78		
VERZENIO.....	77	XPOVIO.....	78		
<i>vestura (28)</i>	56	XTANDI.....	78		
V-GO 20.....	17	<i>xulane</i>	52		
V-GO 30.....	17	XULTOPHY 100/3.6.....	50		
V-GO 40.....	17	YF-VAX (PF).....	40		
<i>vienna</i>	56	<i>yuvafem</i>	52		
<i>vigabatrin</i>	86	<i>zafemy</i>	52		
<i>vigadrone</i>	86	<i>zafirlukast</i>	24		
<i>vigpoder</i>	86	ZARXIO.....	36		
<i>vilazodone</i>	96	ZEJULA.....	78		
<i>vincristine</i>	77	ZELBORAF.....	78		
<i>vinorelbine</i>	77	ZEMAIRA.....	27		
<i>viorele (28)</i>	56	<i>zenatane</i>	35		
VIRACEPT.....	68	ZENPEP.....	31		
VIREAD.....	68	ZERVIAE.....	41		
VITRAKVI.....	77	<i>zidovudine</i>	68		
VIVITROL.....	89	ZIEXTENZO.....	36		
VIZIMPRO.....	77	<i>ziprasidone hcl</i>	96		
VONJO.....	77	<i>ziprasidone mesylate</i>	96		
<i>voriconazole</i>	57	ZIRABEV.....	78		
VOSEVI.....	68	ZIRGAN.....	43		
VOTRIENT.....	77	<i>zoledronic acid</i>	45		
VRAYLAR.....	96	<i>zoledronic acid-mannitol-water</i>			
VUMERITY.....	82	.....	27, 45		
VYNDAQEL.....	98	ZOLINZA.....	78		
VYVANSE.....	96	<i>zolmitriptan</i>	80		
<i>warfarin</i>	104	<i>zolpidem</i>	96		
<i>water for irrigation, sterile</i>	27	ZONISADE.....	86		

Thông Báo Không Phân Biệt Đối Xử

Phân biệt đối xử là vi phạm pháp luật. Wellcare By Health Net tuân theo các luật của Tiểu bang và Liên bang về dân quyền. Wellcare By Health Net không phân biệt đối xử bất hợp pháp, loại trừ mọi người hoặc đối xử khác biệt với họ vì giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, bệnh lý, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới, hoặc khuynh hướng tính dục.

Wellcare By Health Net cung cấp:

- Các dịch vụ và trợ giúp miễn phí cho người khuyết tật để giúp họ giao tiếp hiệu quả, chẳng hạn như:
 - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (bản in cỡ chữ lớn, âm thanh, định dạng điện tử dễ truy cập, các định dạng khác)
- Dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
 - Phiên dịch viên đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin được viết bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare By Health Net bằng cách gọi số **1-800-431-9007**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

Wellcare By Health Net
21281 Burbank Blvd.
Woodland Hills, CA 91367
1-800-431-9007 (TTY: 711)

Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

Nếu quý vị tin rằng Wellcare By Health Net đã không cung cấp các dịch vụ này hoặc bị phân biệt đối xử không hợp pháp dựa trên giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tính dục, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Quý vị có thể gửi khiếu nại qua điện thoại, bằng văn bản, trực tiếp hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Liên hệ Điều Phối Viên Dân Quyền của Wellcare By Health Net bằng cách gọi số 1-866-458-2208. Từ 8 a.m. đến 5 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Hoặc, nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi TTY 711.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc viết thư và gửi đến:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103
Van Nuys, CA 91409-9103
- **Trực tiếp:** Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare By Health Net và nói rằng quý vị muốn gửi đơn khiếu nại.

- **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập trang web của Wellcare By Health Net tại wellcare.com/healthnetCA.

Phòng Dân Quyền – Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại về dân quyền với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-916-440-7370**. Nếu quý vị không thể nói hay nghe rõ, vui lòng gọi **TTY 711 (Dịch Vụ Chuyển Tiếp Viễn Thông)**.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Mẫu đơn khiếu nại có tại http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx.
- **Bằng phương thức điện tử:** Gửi email đến **CivilRights@dhcs.ca.gov**.

Phòng Dân Quyền – Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ

Nếu quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử dựa trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại dân quyền với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-800-368-1019**. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe rõ, vui lòng gọi **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- Bằng văn bản: Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập Cổng Thông Tin Khiếu Nại của Phòng Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

English: ATTENTION: If you need help in your language call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille and large print, are also available. Call **1-800-431-9007** (TTY: **711**). These services are free of charge.

Arabic (العربية): انتباه: إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك، فاتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبطباعة كبيرة. اتصل على الرقم **1-800-431-9007** (TTY: **711**). وهذه الخدمات مجانية.

Armenian (Հայերեն): Ուշադրություն: Եթե Ձեր լեզվով օգնության կարիք ունեք, գանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Հասանելի են նաև օգնություն և ծառայություններ հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար, ինչպիսիք են՝ բրայլյան և խոշոր տառերով փաստաթղթերը: Չանգահարեք **1-800-431-9007** (TTY՝ **711**): Այս ծառայություններն անվճար են:

Cambodian (ភាសាខ្មែរ): ចំណាំ: ប្រសិនបើអ្នកត្រូវការជំនួយភាសារបស់អ្នក សូម ទូរសព្ទទៅលេខ **1-800-431-9007** (TTY:**711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការ ដូចជាឯកសារជាអក្សរធំសម្រាប់ជនពិការភ្នែក និងពុម្ពអក្សរធំ ក៏មានផងដែរ។ ទូរសព្ទទៅកាន់លេខ **1-800-431-9007** (TTY: **711**)។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃនោះទេ។

Chinese Mandarin (普通话): 注意：如果您需要语言支持，请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。此外，还为残疾人提供辅助和相关服务，如盲文文件和大字体文件。请致电 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。这些服务均免费提供。

Chinese Cantonese (廣東話): 注意：如果您需要以您母語提供的協助，請致電 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字和大字體印刷的文件。請致電 **1-800-431-9007** (TTY: **711**)。這些服務為免費服務。

Farsi (فارسی): توجه: اگر به زبان خود نیاز به کمک دارید با **1-800-431-9007** تماس بگیرید (رایگان: **711**). پشتیبانی و خدمات برای افراد دارای معلولیت، مانند اسناد با خط بریل و چاپ درشت، نیز موجود است. با **1-800-431-9007** (رایگان: **711**) تماس بگیرید. این خدمات رایگان است.

Hindi (हिंदी): ध्यान दें: अगर आपको अपनी भाषा में मदद चाहिए, तो **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए ब्रेल और बड़े प्रिंट में दस्तावेज़ जैसी सहायता और सेवाएं उपलब्ध हैं. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) पर कॉल करें. ये सेवाएं नि:शुल्क हैं.

Hmong (Lus Hmoob): THOV PAUB TXOG: Yog tias koj xav tau kev pab ua koj hom lus thov hu rau **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Tsis tas i ntawd, peb tseem muaj cov neeg pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg uas muaj cov kev xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv ua ntawv su rau neeg dig muag thiab ntawv luam loj. Hu rau **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Cov kev pab cuam no tsis muaj nqi dab tsi ntxiv lawm.

Japanese (日本語): 注意：言語のヘルプが必要な場合は **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。障害をお持ちの方には、点字や大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) までお電話ください。これらのサービスは無料です。

Korean (한국어): 주의: 귀하의 구사 언어로 도움을 받으셔야 한다면 **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 점자 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. **1-800-431-9007** (TTY: **711**) 번으로 연락해 주십시오. 해당 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian (ພາສາລາວ): ສໍາຄັນ: ຖ້າຫາກວ່າທ່ານຕ້ອງການຄວາມຊ່ວຍເຫຼືອໃນພາສາຂອງທ່ານ ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການ ສໍາລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານທີ່ເປັນຕົວອັກສອນນູນ ແລະ ການພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ໂທຫາ **1-800-431-9007** (TTY: **711**). ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນພຣິ.

Mien (Mienh): Liouh Eix: Oix se meih oix nongc zuqc gorngv mienh wac daih taengx meih, cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Yie mbuo hac haih nongc mienh wac daih taengx waic fangx nyei mienh, hnangv zing mangc mv buatac lamh nyei mienh nongc nyei nzangc caux domh nzangc wenh jienx. Cingv meih mboqv dienx wac **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Naiv deix bong zouc gong se maiv siou zinh nyanh nyei.

Punjabi (ਪੰਜਾਬੀ): ਧਿਆਨ ਦਿਉ: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ ਆਪਣੀ ਭਾਸ਼ਾ ਵੱਚ ਮਦਦ ਚਾਹੀਦੀ ਹੈ, ਤਾਂ **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੱਚ ਦਸਤਾਵੇਜ਼ਾਂ ਵਰਗੀਆਂ ਅਪਾਹਜ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾਵਾਂ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। **1-800-431-9007** ‘ਤੇ ਕਾਲ ਕਰੋ (TTY: **711**)। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਬਲਿਕਲ ਮੁਫਤ ਹਨ।

Russian (Русский): ВНИМАНИЕ: если вам требуется помощь на родном языке, позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля. Позвоните по номеру **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish (Español): ATENCIÓN: Si necesita ayuda en su idioma llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille y letra grande. Llame al **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Estos servicios son gratuitos.

Tagalog (Tagalog): ATENSYON: Kung kailangan ninyo ng tulong sa inyong wika, tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille at malaking print. Tumawag sa **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Walang bayad ang mga serbisyong ito.

Thai (ภาษาไทย): โปรดทราบ: หากคุณต้องการความช่วยเหลือเป็นภาษาของคุณ โปรดโทร **1-800-431-9007** (TTY:**711**) นอกจากนี้ ยังมีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ โทร **1-800-431-9007** (TTY: **711**) บริการเหล่านี้ไม่มีค่าใช้จ่าย

Ukrainian (Українська): УВАГА! Якщо ви потребуєте підтримки своєю мовою, телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Також доступні засоби та послуги для людей з обмеженими можливостями, як-от документи шрифтом Брайля та великим шрифтом. Телефонуйте за номером **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Ці послуги є безкоштовними.

Vietnamese (Tiếng Việt): CHÚ Ý: Nếu quý vị cần trợ giúp bằng ngôn ngữ của quý vị, hãy gọi số **1-800-431-9007** (TTY:**711**). Các hỗ trợ và dịch vụ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi và bản in cỡ chữ lớn cũng được cung cấp. Gọi số **1-800-431-9007** (TTY: **711**). Các dịch vụ này được miễn phí.

Thông Báo Không Phân Biệt Đối Xử

Phân biệt đối xử là vi phạm pháp luật. Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health tuân theo các luật của Tiểu bang và Liên bang về dân quyền. Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health không phân biệt đối xử bất hợp pháp, loại trừ mọi người hoặc đối xử khác biệt với họ vì giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, bệnh lý, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới, hoặc khuynh hướng tính dục.

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health cung cấp:

- Các dịch vụ và trợ giúp miễn phí cho người khuyết tật để giúp họ giao tiếp hiệu quả, chẳng hạn như:
 - Thông dịch viên ngôn ngữ ký hiệu đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin bằng văn bản ở các định dạng khác (bản in cỡ chữ lớn, âm thanh, định dạng điện tử dễ truy cập, các định dạng khác)
- Dịch vụ ngôn ngữ miễn phí cho những người có ngôn ngữ chính không phải là tiếng Anh, chẳng hạn như:
 - Phiên dịch viên đủ tiêu chuẩn
 - Thông tin được viết bằng các ngôn ngữ khác

Nếu quý vị cần những dịch vụ này, hãy liên hệ với Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health bằng cách gọi số **1-833-236-2366**. Từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, quý vị có thể gọi cho chúng tôi 7 ngày trong tuần, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, quý vị có thể gọi cho chúng tôi từ thứ Hai đến thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m. Hệ thống nhắn tin được sử dụng sau giờ làm việc, ngày cuối tuần và ngày nghỉ lễ liên bang. Nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**. Khi có yêu cầu, tài liệu này có thể được thực hiện bằng chữ nổi, bản in cỡ chữ lớn, băng cát-xét hoặc biểu mẫu điện tử. Để lấy bản sao bằng một trong các định dạng thay thế này, vui lòng gọi hoặc viết thư gửi đến:

Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health

21281 Burbank Blvd.

Woodland Hills, CA 91367

1-833-236-2366 (TTY: 711)

Cách Nộp Đơn Khiếu Nại

Nếu quý vị tin rằng Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health đã không cung cấp các dịch vụ này hoặc bị phân biệt đối xử không hợp pháp dựa trên giới tính, chủng tộc, màu da, tôn giáo, tổ tiên, nguồn gốc dân tộc, nhận dạng dân tộc, tuổi tác, khuyết tật tâm thần, khuyết tật thể chất, tình trạng y tế, thông tin di truyền, tình trạng hôn nhân, giới tính, bản dạng giới hoặc khuynh hướng tính dục, quý vị có thể nộp đơn khiếu nại với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên. Quý vị có thể nộp khiếu nại qua điện thoại, bằng văn bản, trực tiếp hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Liên hệ Điều Phối Viên Dân Quyền của Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health bằng cách gọi số **1-866-458-2208**. Từ 8 a.m. đến 5 p.m., thứ Hai đến thứ Sáu. Hoặc, nếu quý vị không thể nghe hoặc nói tốt, vui lòng gọi **TTY 711**.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc viết thư và gửi đến:
Wellcare Civil Rights Coordinator
P.O. Box 9103

Van Nuys, CA 91409-9103

- **Trực tiếp:** Đến văn phòng của bác sĩ hoặc Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health và nói rằng quý vị muốn gửi đơn khiếu nại.
- **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập trang web của Wellcare By Health Net in partnership with CalViva Health tại wellcare.com/healthnetCA.

Phòng Dân Quyền – Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California

Quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại về dân quyền với Sở Dịch Vụ Chăm Sóc Sức Khỏe California, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-916-440-7370**. Nếu quý vị không thể nói hay nghe rõ, vui lòng gọi **TTY 711 (Dịch Vụ Chuyển Tiếp Viễn Thông)**.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
Deputy Director, Office of Civil Rights
Department of Health Care Services
Office of Civil Rights
P.O. Box 997413, MS 0009
Sacramento, CA 95899-7413
Mẫu đơn khiếu nại có tại http://www.dhcs.ca.gov/Pages/Language_Access.aspx
- **Bằng phương thức điện tử:** Gửi email đến CivilRights@dhcs.ca.gov.

Phòng Dân Quyền – Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ

Nếu quý vị cho rằng mình bị phân biệt đối xử dựa trên cơ sở chủng tộc, màu da, nguồn gốc dân tộc, tuổi tác, tình trạng khuyết tật hoặc giới tính, quý vị cũng có thể nộp đơn khiếu nại dân quyền với Bộ Y Tế và Dịch Vụ Nhân Sinh Hoa Kỳ, Phòng Dân Quyền qua điện thoại, bằng văn bản hoặc bằng phương thức điện tử:

- **Bằng điện thoại:** Gọi số **1-800-368-1019**. Nếu quý vị không thể nói hoặc nghe rõ, vui lòng gọi **TTY/TDD 1-800-537-7697**.
- **Bằng văn bản:** Điền vào mẫu đơn khiếu nại hoặc gửi thư đến:
U.S. Department of Health and Human Services
200 Independence Avenue SW
Room 509F, HHH Building
Washington, D.C. 20201
- **Bằng phương thức điện tử:** Truy cập Cổng Thông Tin Khiếu Nại của Phòng Dân Quyền tại <https://ocrportal.hhs.gov/ocr/portal/lobby.jsf>.

English: If you, or someone you are helping, need language services, call Toll-Free **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Aids and services for people with disabilities, like documents in braille, accessible PDF and large print, are also available. These services are at no cost to you.

Arabic: إذا احتجت أنت أو شخص ما تقوم بمساعدته إلى خدمات لغوية، فاتصل بالرقم المجاني **1-833-236-2366** (TTY: **711**). تتوفر أيضًا مساعدات وخدمات للأشخاص ذوي الإعاقات مثل المستندات بطريقة برايل وبالطباعة الكبيرة وملفات PDF القابلة للوصول إليها. ولا تتحمل أنت أي تكلفة مقابل هذه الخدمات.

Armenian: Եթե ձեզ կամ որևէ մեկին, ում օգնում եք, հարկավոր են լեզվական ծառայություններ, զանգահարեք **1-833-236-2366** (TTY` **711**) անվճար հեռախոսահամարով: Հասանելի են նաև հաշմանդամություն ունեցող անձանց համար նախատեսված օգնականներ և ծառայություններ, ինչպիսիք են փաստաթղթերը բրայլի տառերով, հասանելի PDF և մեծ տառերով: Այս ծառայությունները ձեզ համար անվճար են:

Cambodian: ប្រសិនបើអ្នក ឬ អ្នកណាម្នាក់ដែលអ្នកកំពុងតែជួយ ត្រូវការសេវាភាសាសូមទូរសព្ទទៅលេខគិតគិតថ្លៃតាមលេខ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)។ ជំនួយនិងសេវាកម្មសម្រាប់ជនពិការដូចជាឯកសារជាអក្សរស្នាបសម្រាប់ជនពិការភ្នែក ជា PDF ដែលអាចចូលប្រើបាន និង ជាពុម្ពអក្សរទំហំធំ ក៏អាចរកបានផងដែរ។ សេវាកម្មទាំងនេះមិនគិតថ្លៃចំពោះអ្នកនោះទេ។

Chinese Mandarin: 如果您或您帮助的人需要语言服务，请拨打免费电话 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我们还为残障人士提供辅助工具和相关服务，如盲文文件、无障碍PDF文件和大号字体文件。您可以免费获得这些服务。

Chinese Cantonese: 如果您或您協助的人需要語言服務，請撥打免付費專線 **1-833-236-2366** (TTY: **711**)。我們也為殘疾人士提供輔助和服務，例如點字、無障礙 PDF 和大字體印刷的文件。這些服務皆為免費。

Farsi: اگر شما یا فردی که به او کمک می‌کنید به خدمات زبان نیاز دارید، با خط رایگان **1-833-236-2366** (TTY: **711**) تماس بگیرید. کمک‌ها و خدمات برای افراد دارای ناتوانی، مانند مدارکی به زبان بریل، PDF قابل دسترسی، چاپ درشت، نیز در دسترس است. این خدمات به طور رایگان ارائه می‌شوند.

Hindi: यदि आपको, या किसी ऐसे व्यक्ति को जिसकी आप मदद कर रहे हैं, भाषा सेवाओं की आवश्यकता है, तो टोल-फ्री **1-833-236-2366** (TTY: **711**) पर कॉल करें. विकलांग लोगों के लिए सहायता और सेवाएं, जैसे ब्रेल में दस्तावेज़, एक्सेस योग्य PDF और बड़े प्रिंट भी उपलब्ध हैं. ये सेवाएं आपके लिए निःशुल्क उपलब्ध हैं.

Hmong: Yog tias koj, los sis ib tug neeg twg uas koj tab tom pab no, xav tau cov kev pab cuam txhais lus, thov hu rau Tus Xov Tooj Hu Dawb **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Tsis tas li ntawd, kuj yuav muaj cov khoom pab thiab cov kev pab cuam rau cov neeg xiam oob qhab, xws li cov ntaub ntawv sau ua tus ntawv su, hom ntawv PDF uas siv tau thiab ntawv luam loj thiab. Koj yuav tsis tas tau them nqi rau cov kev pab cuam no li.

Japanese: あなたご自身や、あなたが介護をしている方が言語サービスを必要としている場合は、フリーダイヤル **1-833-236-2366** (TTY: **711**) にお電話ください。障がいをお持ちの方には、点字やアクセス可能な PDF、大判プリントなどの補助機能やサービスもご利用になれます。これらのサービスは無料です。

Korean: 귀하 또는 귀하가 돕고 있는 다른 사람이 언어 서비스가 필요한 경우, 수신자 부담 전화 **1-833-236-2366** (TTY: **711**) 번으로 연락하십시오. 점자, 액세스 가능한 PDF 및 큰 활자 인쇄 형식으로 된 문서 등 장애인을 위한 도움 및 서비스도 제공됩니다. 이러한 서비스는 무료로 제공됩니다.

Laotian: ຖ້າທ່ານ ຫຼື ຄົນໃດໜຶ່ງທີ່ທ່ານກຳລັງຊ່ວຍເຫຼືອ, ຕ້ອງການດ້ານບໍລິການດ້ານພາສາ, ໂທຫາເບີໂທພຣີທີ່ **1-833-236-2366** (TTY: **711**). ນອກຈາກນີ້, ຍັງມີການຊ່ວຍເຫຼືອ ແລະ ການບໍລິການສຳລັບຄົນພິການ ເຊັ່ນ: ເອກະສານເປັນຕົວອັກສອນນູນ, PDF ທີ່ສາມາດເຂົ້າເຖິງໄດ້ ແລະ ຕົວພິມຂະໜາດໃຫຍ່. ການບໍລິການເຫຼົ່ານີ້ແມ່ນບໍ່ມີຄ່າໃຊ້ຈ່າຍໃດໆສຳລັບທ່ານ.

Mien: Nangs goongv meih mah xi meih sangs wav laanh munh xamw nongc meih sangs blanc ndouz wac xangh munh wac, dings meih mbopr mal xoud sinh ndiinc wac **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Mbul i sangs sind naaih xaangd naaih nqumc dongz sind mal heis wav ndams munh, ganh nangw funl munh meic mbus ndangc, nyamh zongh doc xal haid beil PDF ganw ndangc luw lud. Sangs meih neiv ndams lu dei mal nongc sinh.

Punjabi: ਜੇ ਤੁਹਾਨੂੰ, ਜਾਂ ਉਸ ਵਅਕਤੀ ਨੂੰ, ਜਿਸ ਦੀ ਤੁਸੀਂ ਮਦਦ ਕਰ ਰਹੇ ਹੋ, ਭਾਸ਼ਾ ਸੰਬੰਧੀ ਸੇਵਾਵਾਂ ਦੀ ਲੋੜ ਹੈ, ਤਾਂ ਟੋਲ-ਫ੍ਰੀ **1-833-236-2366** (TTY: **711**)। ਅਸਮਰਥਤਾਵਾਂ ਵਾਲੇ ਲੋਕਾਂ ਲਈ ਸਹਾਇਤਾ ਅਤੇ ਸੇਵਾਵਾਂ, ਜਿਵੇਂ ਕਿ ਬਰੇਲ ਲਿਪੀ ਵੈੱਬ ਦਸਤਾਵੇਜ਼, ਪਹੁੰਚਯੋਗ PDF ਅਤੇ ਵੱਡੇ ਆਕਾਰ ਵੈੱਬ ਪ੍ਰਿੰਟ ਵੀ ਉਪਲਬਧ ਹਨ। ਇਹ ਸੇਵਾਵਾਂ ਤੁਹਾਡੇ ਲਈ ਮੁਫਤ ਵੈੱਬ ਉਪਲਬਧ ਹਨ।

Russian: Если вам или лицу, которому вы помогаете, требуются услуги перевода, позвоните по бесплатному номеру **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Также доступны сопутствующая помощь и услуги для людей с ограниченными возможностями, такие как материалы, напечатанные крупным шрифтом и шрифтом Брайля либо опубликованные в доступном формате PDF. Эти услуги предоставляются бесплатно.

Spanish: Si usted, o alguien a quien está ayudando, necesita servicios lingüísticos, llame gratis al **1-833-236-2366** (TTY: **711**). También están disponibles ayudas y servicios para personas con discapacidades, como documentos en Braille, formato PDF accesible y letra grande. Estos servicios se proporcionan sin costo alguno para usted.

Tagalog: Kung kayo o ang tinutulungan ninyo ay nangangailangan ng mga serbisyo sa wika, tumawag nang Toll-Free sa **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Available din ang mga tulong at serbisyo para sa mga taong may kapansanan, gaya ng mga dokumento sa braille, accessible na PDF at malaking print. Wala kayong babayaran para sa mga serbisyonang ito.

Thai: หากคุณหรือคนที่คุณกำลังให้ความช่วยเหลืออยู่ต้องการบริการด้านภาษา โปรดติดต่อหมายเลขโทรศัพท์ที่ **1-833-236-2366** (TTY: **711**) เรามีความช่วยเหลือและบริการสำหรับผู้พิการ เช่น เอกสารที่เป็นอักษรเบรลล์, PDF ที่เข้าถึงได้ และเอกสารที่ใช้ตัวอักษรขนาดใหญ่ พร้อมให้บริการ โดยคุณไม่ต้องเสียค่าใช้จ่ายใดๆ เพื่อใช้บริการเหล่านี้

Ukrainian: Якщо ви, або хтось, кому ви допомагаєте, має потребу в мовних послугах, зверніться на безкоштовну телефонну лінію за номером **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Сервіси та послуги доступні для з людей з обмеженими можливостями, всі документи доступні шрифтом Брайля, а також у форматі PDF із збільшеним розміром шрифту. Всі ці послуги цілком безкоштовні.

Vietnamese: Nếu quý vị hoặc người nào đó mà quý vị đang giúp đỡ cần dịch vụ ngôn ngữ, hãy gọi Số điện thoại miễn phí **1-833-236-2366** (TTY: **711**). Chúng tôi cũng cung cấp các dịch vụ và hỗ trợ dành cho người khuyết tật, chẳng hạn như tài liệu bằng chữ nổi, bản PDF và bản in cỡ lớn dễ đọc. Các dịch vụ này được cung cấp miễn phí cho quý vị.



Danh mục thuốc này được cập nhật vào ngày 09/01/2024.

Thông Báo Quan Trọng Về Số Tiền Quý Vị Trả Cho Vắc-xin - Một số loại vắc-xin được xem là phúc lợi y tế. Các loại vắc-xin khác được coi là Thuốc Part D. Chương trình của chúng tôi bao trả hầu hết các loại vắc-xin Part D miễn phí cho quý vị.

Để biết thêm thông tin mới hoặc có câu hỏi khác, hãy liên hệ với Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare Dual Align theo số theo số **1-800-431-9007** hoặc Bộ Phận Dịch Vụ Thành Viên Wellcare CalViva Health Dual Align theo số **1-833-236-2366**, đối với người dùng TTY, gọi **711**, từ ngày 1 tháng 10 đến ngày 31 tháng 3, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Chủ Nhật, từ 8 a.m. đến 8 p.m., từ ngày 1 tháng 4 đến ngày 30 tháng 9, nhân viên đại diện sẽ làm việc từ Thứ Hai - Thứ Sáu, từ 8 a.m. đến 8 p.m., hoặc truy cập **wellcare.com/healthnetCA**.

Medicare_{Rx}
Prescription Drug Coverage